

Richiedente

Sig. _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____

E-mail _____

COMUNE DI IMOLA
Servizio Economato associato
Via Mazzini n. 4
40026 Imola (BO)

OGGETTO: richiesta di risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro avvenuto il _____

Con la presente comunico che in data _____ alle ore _____ presso (*indicare luogo del sinistro, indirizzo, località, o altro riferimento utile alla sua individuazione*) _____

è accaduto quanto segue (*fornire una descrizione chiara e circostanziata dei fatti che hanno determinato il danno cui si chiede il risarcimento*): _____

e pertanto si richiede il risarcimento dei seguenti danni materiali/lesioni personali: _____

la cui responsabilità civile ritengo imputabile al Comune di Imola per le seguenti cause/motivi: _____

Allegati (*specificare la documentazione allegata a sostegno della richiesta come, ad es.: fotografie, certificati....*):

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Sul posto sono intervenuti (*indicare ad esempio: Polizia Municipale, Carabinieri, 118, VVFF....*): _____

Inoltre comunico che i seguenti soggetti sono in grado di testimoniare quanto da me affermato (*indicare gli eventuali testimoni dell'accaduto*):

Nome _____ Indirizzo/telefono _____

Nome _____ Indirizzo/telefono _____

Io sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali e/o sensibili che mi riguardano, funzionali all'istruttoria della presente richiesta di risarcimento.

Luogo e data _____

In fede

Nota bene: la compilazione e la presentazione della presente richiesta di risarcimento di danni non garantisce l'ottenimento di alcun indennizzo, qualora non sussistano i presupposti di fatto e di diritto necessari.