

Al Signor Sindaco
del Comune di
Fiorano Modenese

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____

Tel. _____

CHIEDE

Il risarcimento dei danni occorsi in data _____ alle ore _____

a _____ in Via _____ all'altezza del civico _____

al _____

Causa: _____

Circostanza del sinistro (descrizione della dinamica):

Testimoni presenti ai fatti: _____

L'ammontare dei danni subiti è di € _____ , come da preventivo / fattura allegato.

- Allego inoltre documentazione fotografica che mostra il luogo in cui è avvenuto il sinistro.
- Altro _____

Fiorano Modenese, li _____

Firma

Trattamento Dati

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per l'esercizio della procedura di richiesta di risarcimento danni a persone, cose o veicoli, di cui è responsabile il patrimonio comunale. Si informa che il trattamento dei dati è obbligatorio, che i dati saranno comunicati a terzi ai fini del procedimento, non saranno diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.2016/679 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile).

Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune all'indirizzo <https://www.comune.fiorano-modenese.mo.it/footer/privacy>.