



Comune di Camaione

**Spett.le U.O.
óProvveditorato ed Economatoô
Palazzo Tori Massoni
55041 CAMAIORE (LU)**

**PEC: comune.camaione@cert.legalmail.it
Mailto: economato@comune.camaione.lu.it**

DENUNCIA DI SINISTRO E CONTESTUALE PRETESA DI RISARCIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a _____ (Prov. _____) **il** _____

residente in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

domiciliato/a in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ **cell.** _____ **Fax** _____

indirizzo e-mail _____

**[Ove sia interessata/coinvolta un'impresa,
in qualità di:**

☐ **titolare dell'impresa individuale**

☐ **legale rappresentante della Società**

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale/Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ **al n.** _____

con recapito in _____ CAP _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ **cell** _____ **Fax** _____

E-mail

_____]

DENUNCIA

che **in data** _____ alle **ore** _____ in via/località _____

riportava un sinistro, comportante danni materiali e/o fisici, per i quali ritiene sussistente la responsabilità del COMUNE DI CAMAIORE.

CIRCOSTANZE DEL SINISTRO

(Descrizione dettagliata della dinamica del sinistro e indicazione precisa del luogo di accadimento: es.:
altezza n.ro civ./nei pressi di **€** , etc.)

[illegible]

Dichiara inoltre che sono intervenuti/sono stati contattati i seguenti organi di Polizia:

☐ POLIZIA MUNICIPALE

☐ POLIZIA STRADALE

□ CARABINIERI

EVENTUALI TESTIMONI

(Allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei medesimi)

1) _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. cellulare

residente in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____

DANNI SUBITI

(In caso di danni materiali, ove la riparazione sia già stata effettuata è richiesta la conservazione dei pezzi danneggiati e sostituiti, oltre alla documentazione fotografica degli stessi)

Per quanto premesso, il/la sottoscritto/a chiede a codesto Comune di risarcire i danni sopra descritti.

Alla presente si allega:

- ☐ Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- ☐ Referto del Pronto Soccorso / Certificazione medica attestante il danno alla persona
- ☐ Documentazione fotografica del luogo del sinistro (da cui si evinca l'esatta localizzazione anche mediante rappresentazione panoramica) e dei danni materiali lamentati (n.ro targa compreso)
- ☐ Copia certificato di proprietà/ libretto di circolazione del veicolo
- ☐ Preventivo/Fattura di riparazione dei danni
- ☐ Certificati/Fatture comprovanti eventuali spese sostenute
- ☐ Dichiarazione testimoniale riguardante le circostanze del sinistro, redatta in forma di *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà* (art.47 D.P.R. 445/2000) corredata da fotocopia di un documento d'identità
- ☐ Altro (es.: luogo in cui è possibile visionare il bene danneggiato)_____

Camaione, lì _____

Firma

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. n.445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Il Comune di Camaione, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.