

Richiedente:

Sig./ra _____
Via./Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Cap. _____ Città _____
Cell. n. _____
Tel. _____ e.mail _____

Oggetto: Richiesta risarcimento danni relativa a _____

Spett. Comune di Empoli

Ufficio Economato

Piazza del Popolo n. 33 50053 Empoli

economato@comune.empoli.fi.it

posta certificata: comune.empoli@postacert.toscana.it

Con la presente comunico che in data _____, alle ore _____
in via _____ in corrispondenza del n° civico _____
mi è accaduto quanto segue:

Chiedo pertanto il risarcimento di tutti i danni subiti a seguito del sinistro in oggetto. Alla presente allego anche:

- | | | |
|---|----|----|
| 1) Copia carta d'identità del/la sottoscritto/a | SÌ | NO |
| 2) Referto del Pronto soccorso | SÌ | NO |
| 3) Certificato medico | SÌ | NO |
| 4) Fotografie dei luoghi | SÌ | NO |
| 5) Fotografie dell'autovettura | SÌ | NO |
| 6) Preventivo carrozzeria | SÌ | NO |
| 7) Testimonianza di persona presente al fatto | SÌ | NO |
| 8) Altro _____ | | |

Il mezzo danneggiato sarà visibile presso l'autofficina _____
dal giorno _____ al giorno _____

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con l'inoltro della presente dichiaro di prestare il consenso al trattamento in conformità al Reg. UE n. 679/2016 ai sensi degli art. 13 -14

Empoli, lì _____

Firma
