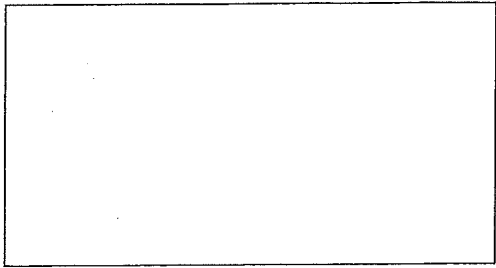


Al Sig. Sindaco, al Servizio Affari Generali
del Comune di Gambolò

**DENUNCIA DI SINISTRO
RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI**

Con la presente, il sottoscritto,



Cognome Nome.....
Luogo e data di nascita
Residente a Via
n. cap..... Codice fiscale
Tel Fax e-mail

DICHIARA

di aver subito danni che ritiene causati da responsabilità del Comune di Gambolò
per le motivazioni qui di seguito descritte; si riserva di produrre in seguito ulteriore documentazione;

Il giorno alle ore in via
in corrispondenza del numero civico..... (descrizione del fatto e delle cause):
.....
.....
.....

Eventuali Forze dell'Ordine intervenute nella rilevazione dell'evento (Carabinieri, Polizia, Polizia
Locale, ecc.)

DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI.....
.....
.....

EVENTUALI TESTIMONI (nome, cognome e indirizzo).....
.....

ALLEGATI (documenti, fotografie, certificazioni):
.....

Pertanto chiede il rimborso dei danni subiti.

Distinti saluti.

Data

Firma del dichiarante
.....

N.B. Firmare ANCHE la seguente AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto autorizza il Comune di Gambolò al trattamento dei dati forniti, ai sensi del DLgs. N. 196 del
30/06/2003, compresa la cessione a terzi, ai fini del procedimento relativo alla presente richiesta.
Firma: