

Alla U.O.T.
del Municipio_____

OGGETTO: dichiarazione di sinistro.

Il sottoscritto.....nato a.....
Residente in.....(Città), via.....n°.....CAP.....
professione.....codice fiscale.....
telefono.....e-mail.....

DICHIARA

che in data.....alle ore.....in
via.....all'altezza del
civico n°..... ha subito il seguente sinistro (descrizione del fatto storico
che ha dato luogo al sinistro avendo cura di specificare ogni circostanza utile):

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

Il sinistro si è verificato a causa di.....
.....
.....

A seguito del sinistro il sottoscritto ha riportato i seguenti danni (descrizione dei danni
sia fisici che alle cose).....
.....
.....

L'interessato/a dichiara altresì di essere stato/a informato/a. si sensi dell'art. 13 D.lgs. n.
196/2003, che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici,
nell'ambito e ai soli fini del procedimento relativo all'istanza di conciliazione di cui trattasi e
autorizza il trattamento dei dati per i fini indicati.

ROMA, _____
FIRMA
