COMUNE DI MARINO
Città Metropolitana di Roma Capitale

Spett.le Comune di Marino
Servizio Assicurazioni e Sinistri
PEC: protocollo@pec.comune.marino.rm.it

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni a seguito di sinistro occorso in data _____

Io
sottoscritto/a_____
nato/a_____il_____Residente a _____
Via/Piazza_____n°_____Tel.Abitazione_____
cellulare_____, email/PEC per comunicazioni_____
_____codice IBAN (per eventuale liquidazione sinistro)
|_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|
presso Banca/altro _____

COMUNICO

Che in data _____alle ore _____ in Marino – Via/C.so_____
è accaduto quanto segue_____
_____
_____
_____
_____
A seguito di ciò ho subito i danni/lesioni personali di seguito descritti:_____
_____
E ritengo il Comune di Marino responsabile di quanto accaduto, poiché:_____
_____
_____

CHIEDO

Pertanto, il risarcimento di tutti i danni subiti a seguito del sinistro in oggetto.
Allego alla presente: (**la documentazione barrata è obbligatoria**)
|X| referto pronto soccorso e/o certificato medico
|X| copia documento d'identità in corso di validità
|_| dichiarazione testimone (con copia documento)
|X| codice fiscale
|_| fotografie dei luoghi
|_| altro _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ai soli fini dell'istruttoria della presente pratica.

Marino, lì _____ **FIRMA _____**

N.B.: Il presente modulo potrà essere consegnato brevi manu all'Ufficio Protocollo del Comune di Marino, ovvero potrà essere trasmesso allo stesso tramite PEC all'indirizzo indicato.