

Al Comune di Gessate  
Piazza Municipio n. 1  
20060 Gessate

**Oggetto:** Richiesta risarcimento danni e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

il risarcimento dei danni conseguenti al sinistro sotto indicato e, a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

(indicare luogo e modalità del sinistro)

(indicare con esattezza la Via//P.zza e il Numero Civico **N.B.:** Se non ci fosse numero civico, indicare la presenza di quanto possa servire per la localizzazione del punto esatto in cui è avvenuto il sinistro).

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

che sono intervenuti i seguenti Organi di Polizia: \_\_\_\_\_

**Ai fini della validità della presente, allega copia di un documento d'identità in corso di validità.**

Allega inoltre:

- Documentazione fotografica del luogo del sinistro e dei danni materiali lamentati;
- Preventivi di spesa o fatture per riparazione, riportanti la targa del mezzo;
- Copia carta di circolazione del veicolo danneggiato e tagliando assicurativo;
- Certificati medici e di eventuali ricoveri;
- Certificati comprovanti eventuali spese sostenute;
- Dichiarazioni testimoniali comprensive di carta d'identità dei sottoscrittori;
- .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: Non verranno prese in considerazione le richieste, prive della documentazione necessaria, in quanto non è possibile dar corso all'istruttoria della stessa.**

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi D.Lgs. 196/2003

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Gessate per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Tutti i dati trattati saranno gestiti con adeguati sistemi di protezione dal danneggiamento o dall'utilizzo improprio. I dati trattati non saranno oggetto di diffusione, se non per espressa previsione di legge o di regolamento.
3. Il conferimento di dati per le finalità di cui al punto 1 è necessario per la corretta esecuzione di quanto richiesto. Non verranno richiesti dati personali per lo svolgimento di funzioni istituzionali per le quali è possibile procedere con dati anonimi.
4. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Gessate nel suo complesso. I responsabili del trattamento sono individuati nei Responsabili di Settore, ognuno per i dati trattati dal Settore di competenza.
5. Per quanto concerne il trattamento di dati sensibili e giudiziari si fa riferimento a ciò che è previsto nell'apposito Regolamento sul procedimento amministrativo, sull'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi e tutela della riservatezza dei dati personali approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 33 del 30/09/2013, disponibile sul sito internet [www.comune.gessate.mi.it](http://www.comune.gessate.mi.it).
6. Rispetto ai dati personali trattati dal Comune di Gessate, il diretto interessato può sempre esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Settore	AMMINISTRATIVO
Responsabile	Dott.ssa Caterina Livraghi
Ufficio	Segreteria
Indirizzo	Piazza Municipio n. 1 – 20060 Gessate (MI)
Telefono	02959299558
Fax	0295382853
PEC	<a href="mailto:comune.gessate@legalmail.it">comune.gessate@legalmail.it</a>
Orario	Martedì, mercoledì, venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 Lunedì e Mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 18.00 Il <b>secondo</b> SABATO del mese dalle ore 08.30 alle ore 11.30