



COMUNE DI FIDENZA

Piazza Garibaldi, 1- 43036 - Fidenza (PR)
Tel. 0524-517111 - Fax 0524-527239
www.comune.fidenza.pr.it

Data

Egr. Sig. Sindaco
Comune di Fidenza
Piazza G. Garibaldi, 1
43036 FIDENZA – PARMA

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

(tel. _____, mail _____) in data _____

- in via /località (indicazione precisa e dettagliata del luogo)

- (descrizione dell'evento dannoso)

c h i e d e

il risarcimento dei danni personali e patrimoniali, alle cose ed alla persona, tutti subiti in seguito al sinistro sopra indicato.

A tale scopo dichiara:

1) di avere allertato:

- a) la Polizia Municipale;
- b) i Carabinieri
- c) la Polizia Stradale

per l'immediata constatazione del fatto;

2) di avere subito i seguenti danni:

- patrimoniali**, ad oggi quantificabili in complessivi € _____, come da preventivo/fattura allegato/a;

- **personali**, ad oggi non ancora quantificati, come da referto medico allegato;

consistenti in _____

3) che all'evento hanno assistito:

(Nel caso di caduta accidentale o danneggiamento di automezzo):

Dichiara inoltre di avere utilizzato la normale diligenza e cautela necessarie ma, nonostante ciò, di non avere potuto evitare il sinistro poiché:

Allega:

- Preventivo/fattura di spesa
- Documentazione fotografica (riprodotta in duplice copia)
- Dichiarazione testimone/i
- Altro (specificare):

In fede
