

Luogo e data

Ill.mo Signor SINDACO
del Comune di Casale Monferrato

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Richiesta di risarcimento danni.

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente a
in via
Cap Telefono

C H I E D E

Il risarcimento dei danni subiti a seguito di:
.....
.....
.....
.....

Data e ora sinistro..... Luogo sinistro(*).....
.....

Autorità intervenute (Polizia, Carabinieri, Polizia Locale)

Allega (crociare le voci d'interesse):

- ☐ Fotografie del luogo con panoramica della zona
- ☐ Fotografia dei danni riportati
- ☐ Referto medico
- ☐ Preventivo di spesa o fatture / ricevute fiscali
- ☐ Altro:
.....

Con osservanza.

FIRMA

.....

(riservato agli Uffici)

• Inoltro al Settore in data
Comunicazioni eventuali
• Parere e comunicazioni in merito
Acquisiti in data
Inoltro/Denuncia alla Compagnia in data
Chiusura sinistro in data – Motivazioni
.....

(*) Specificare il più precisamente possibile indicandoriferimenti, es. numero civico, o altre indicazioni utili alla individuazione del punto esatto del sinistro per eventuali sopralluoghi e verifiche da parte dell'Ente.