

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

I dati da Lei direttamente forniti o comunque acquisiti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Ente.

Il trattamento sarà effettuato mediante strumenti manuali e/o informatici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per potere concludere il procedimento amministrativo.

I dati potranno essere comunicati ai responsabili e agli incaricati di altri servizi comunali interessati dalla richiesta o ad altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Qualora un servizio sia svolto da un soggetto terzo per conto dell'Ente, i dati saranno forniti anche a questo soggetto.

Nel caso in cui il trattamento riguardi anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili le operazioni saranno svolte nel rispetto della normativa sopra richiamata, con particolare riguardo alle misure di sicurezza nella stessa contenute.

Titolare del trattamento è il Comune di Finale Ligure, via Pertica 29 – 17024 Finale Ligure SV.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003

Il presente modulo non è vincolante ai fini della segnalazione del sinistro

Al Comune di Finale Ligure
Ufficio Tributi Tel.-Fax.019/6890208-257
Via Pertica, 29 – 17024 FINALE LIGURE (SV)
e - mail : gestioneaffitti@comunefinaleligure.it

SEGNALAZIONE SINISTRO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov _____ il ____/____/____ Codicefiscale: _____

Residente in _____ Prov. _____ cap _____

Via/piazza _____ n. _____ recapito tel. _____

DICHIARA

che in data ____/____/____ alle ore _____ (specificare il giorno e l'ora in cui è avvenuto il sinistro)

località (indicare il luogo in cui è avvenuto il sinistro) _____

descrizione dinamica del sinistro _____

contestazioni di controparte (indicare la causa del sinistro che la controparte ritiene di imputare al Comune)

conseguenze del sinistro (indicare la tipologia di danno: lesioni a persone o danni materiali a cose)

referimenti all'autorità intervenuta (polizia municipale, Carabinieri, Vigili del Fuoco, ecc.) _____

generalità di eventuali testimoni _____

altri elementi e/o considerazioni rilevanti _____

CHIEDE DI ESSERE RISARCITO DEI DANNI SUBITI

Allega

certificati medici rapporti delle autorità intervenute fotografie (luogo e punto)

altro _____

Finale Ligure, ____/____/____

(firma del dichiarante)