



**COMUNE DI INDUNO OLONA**  
(Provincia di Varese)

Via Porro 35 - 21056 Induno Olona P.I.V.A. 00271270126

**DENUNCIA DI PRESUNTI DANNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**DENUNCIA**

di aver subito i danni seguenti : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per le seguenti cause: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**e dichiara i seguenti dati**

**Luogo dei danni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ora dell'incidente** \_\_\_\_\_

**Testimoni degli avvenimenti (dati e recapiti)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al sensi dell'art. 13 del d.Lgs. 196/2003 e s.m. e l., si comunica che i dati che riguardano le persone coinvolte potranno essere utilizzati per uno o più trattamenti, mediante elaboratore elettronico o manuale, per mezzo di inserimento in banche dati comunali aventi come finalità l'informazione su interventi e/o altre opere dell'Amministrazione Comunale. Il titolare del trattamento dati raccolti è l'Ufficio Tecnico Comunale, Settore lavori Pubblici e Manutenzioni

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**Intervento delle forze dell'Ordine o i Vigili Urbani del Comune**

---

---

---

**Polizza d'assicurazione** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Automezzo incidentato:**

**targa** \_\_\_\_\_

**tipo** \_\_\_\_\_

**recapito** \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- fotografie del luogo dell'incidente
- copia del documento di identità
- fatture di riparazione dei danni
- altro (specificare).....

**DATA** \_\_\_\_\_

**In fede.**

---

Firma per accettazione \_\_\_\_\_