

Dichiarazione relativa a sinistro occorso al/alla Sig./ra _____

resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445
collegata alla richiesta di risarcimento danni

**Al Comune di SAN MAURO PASCOLI
Piazza MAZZINI, 3
San Mauro Pascoli**

Io sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ nata a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____

DICHIARO

di aver assistito al sinistro del/della sig./ra _____ accaduto il _____, alle
ore _____ circa, in Via _____ e di aver visto quanto segue:

Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/00, attesto di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/00, allego al presente documento copia fotostatica del documento di identità.

Sono informato ed autorizzo la raccolta dei dati ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo n. 196/2003.

Data _____

FIRMA

(leggibile e per esteso)

Modalità alternative di invio o presentazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000:

- 1 - **Via fax o mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento;**
- 2 - **Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.**

La mancata accettazione della presente costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000;

- 3 - **La firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.**

Il pubblico ufficiale

San Mauro Pascoli li, _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003, si informa che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e verranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti-
Titolare del trattamento: Comune di San Mauro Pascoli - Responsabile del trattamento: Dott. Marco Pollini.