

Protocollo	Arrivo
------------	--------

Comune di Capurso  
 Settore Affari Generali – UfficioContenzioso  
 Largo S. Francesco  
 70010 – Capurso

### Richiesta di risarcimento danni

Io (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_\_  
 cap. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

chiedo

il risarcimento del danno per il sinistro avvenuto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

- di aver riportato i seguenti danni a cose e/o persone. Sono risarcibili le seguenti tipologie di danno, con le modalità stabilite con con atto deliberativo G.M. n. 12 del 13.05.2010:
  - danni a beni e cose (documentati con regolare fattura);
  - danni a persona (comprovati da certificati rilasciati da strutture sanitarie pubbliche o da enti privati convenzionati con l'ASL)
 Non sono ammesse spese diverse da quelle sopra indicate.

---



---



---

- che il sinistro è avvenuto con le seguenti modalità (indicare la dinamica dei fatti):

---



---



---

- che nel luogo sono intervenute le seguenti autorità pubbliche (es. polizia municipale, carabinieri)

---



---

- che la responsabilità del sinistro è dell'Amministrazione Comunale per le seguenti ragioni:

---



---



---

- che sul luogo del sinistro erano presenti (indicare nome e cognome di eventuali testimoni):

---



---

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

indirizzo mail \_\_\_\_\_

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

Elenco allegati:

[ \_ ] copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.)

[ \_ ] altra documentazione (dichiarazioni testimoniali, fotografie, certificati medici, preventivi dispesa, fatture, ecc.)

---

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Per chiarimenti e informazioni: Ufficio Contenzioso – Dott. Fabio Masi - tel.0804551124 – e-mail [f.masi@comune.capurso.bari.it](mailto:f.masi@comune.capurso.bari.it)

Modalità di consegna:

- presso l'Ufficio Protocollo
- per posta raccomandata A/R a: Comune di Capurso, Settore Affari Generali – Ufficio Contenzioso – Largo San Francesco – Capurso
- tramite PEC alla casella: [comunecapurso@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunecapurso@pec.rupar.puglia.it)

Modulo scaricabile dal sito istituzionale del Comune – link: <https://www.comune.capurso.bari.it/moduli/>

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di richiesta di risarcimento danni.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Capurso – Largo San Francesco –  
Capurso  
Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile del Settore AA.GG.