



Eventuale denuncia alle Autorità \_\_\_\_\_

Eventuali testimoni \_\_\_\_\_

**In caso di danni materiali indicare**

Tipo di Veicolo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Conducente Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

N: \_\_\_\_\_

**Intestatario del veicolo se diverso dal conducente:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**allegare preventivo/fattura della spesa**

**DATA .....**                      **FIRMA RICHIEDENTE.....**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma \_\_\_\_\_

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Vignate

\_\_\_\_\_