Umbra Acque S.p.A.
Sede legale:
Via G. Benucci, 162 - 06135 Ponte San Giovanni (PG)
P. IVA 02634920546
Tel. 075 59780331
Fax 075 398217
www.umbraacque.com

Modulistica

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

(Dich. Sost. Atto Notorietà ai sensi degli art. 46/47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi sotto la propria responsabilità.

Numero di riferimento pratica	**UA**		**2020**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ Città _____ Provincia _____

C.F. _____

Residente
in Via/Fraz./Piazza _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. / Cell. _____

E-mail: _____

IN QUALITÁ DI

	Utente privato / danneggiato

	Amministratore di Condominio

Indicare i dati del Condominio:

Nome _____
C.F. / P. IVA _____
Via _____
Città _____

	Altro *(es.: Avvocato, Legale Rappresentante)*

_____
_____
_____

CHIEDE

IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI A SEGUITO DEL SINISTRO SOTTO DESCRITTO

Umbra Acque S.p.A.
Sede legale:
Via G. Benucci, 162 - 06135 Ponte San Giovanni (PG)
P. IVA 02634920546
Tel. 075 59780331
Fax 075 398217
www.umbraacque.com

DESCRIZIONE SINISTRO

Data accadimento evento _____

Via/Fraz./Piazza _____ Nr. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Descrizione dell'evento:

_____

_____

_____

_____

_____

Descrizione dei danni subiti a cose/oggetti/persone:

_____

_____

_____

_____

_____

Stima economica dei danni subiti:

_____

_____

_____

_____

_____

Richiesta di intervento Autorità:

☐ **Si** Corpo: _____ ☐ **No**

Presenza sul luogo di cantieri (diversi da quelli di Umbra Acque S.p.A.):

☐ **Si** Ditta: _____ ☐ **No**

Altre eventuali dichiarazioni ed osservazioni:

_____

_____

_____

Umbra Acque S.p.A.
Sede legale:
Via G. Benucci, 162 - 06135 Ponte San Giovanni (PG)
P. IVA 02634920546
Tel. 075 59780331
Fax 075 398217
www.umbraacque.com

L'eventuale somma a titolo di risarcimento potrà essere corrisposta esclusivamente tramite bonifico.
Indicare di seguito gli estremi del conto corrente:

Intestatario: _____

Istituto di credito e filiale: _____

Codice IBAN:

Allegati alla richiesta di risarcimento danni:
☐ Documentazione fotografica dell'evento
☐ Documentazione fotografica dei danni
☐ Preventivi di spesa
☐ Fatture
☐ Certificazione medica
☐ Verbali
☐ Altro: _____

Presa visione dell'informativa ai soggetti terzi danneggiati in materia di protezione dei dati personali rev. 00 del 25 maggio 2018
L'interessato, con la firma apposta, dichiara di:
- aver preso visione dell'informativa sopra richiamata;
- averne ben compreso il contenuto e in particolare i diritti che sono riconosciuti al soggetto interessato al trattamento dal Capo III del Regolamento 679 e all'art. 77 dello stesso.

Data _____ Firma (1) _____

Consenso al trattamento di dati particolari
L'interessato, con la firma apposta, presta espressamente il consenso al trattamento di dati particolari di cui all'art. 9 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data _____ Firma (1) _____

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:
(barrare il canale scelto)
☐ a mano presso l'Ufficio Protocollo sito in Via G. Benucci, 162 06135 Perugia
☐ tramite posta all'indirizzo Via G. Benucci, 162 06135 Perugia
☐ tramite e-mail alla casella di posta elettronica **gestionesinistri@umbraacque.com**
☐ tramite PEC all'indirizzo **umbraacque@pec.umbraacque.com**

Data _____ Firma (1) _____

(1) Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la firma del sottoscrittore deve essere corredata da copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.