

**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 veritieri, di formazione o uso di atti falsi sotto la propria responsabilità.

<b>Numero di riferimento pratica</b>	<b>UA</b>		<b>2019</b>
--------------------------------------	-----------	--	-------------

Il/la sottoscritto/a

nato/a il \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente  
in Via/Fraz./Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI**

<input type="checkbox"/>	Utente privato / danneggiato
--------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/>	Amministratore di Condominio
--------------------------	------------------------------

Nome \_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

Indicare i dati del Condominio:

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Altro (es.: Avvocato, Legale Rappresentante)
--------------------------	--

**CHIEDE****IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI A SEGUITO DEL SINISTRO SOTTO DESCRITTO**

## **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:**

---

---

---



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:**

- 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 suoi 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](mailto:gestionesinistri@umbraacque.com)
  - tramite PEC all'indirizzo [umbraacque@pec.umbraacque.com](mailto:umbraacque@pec.umbraacque.com)

## Data

### Firma<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> 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.