



<b>VEICOLI PRIVATI</b> <b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b> Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008	Modello <b>SVP</b>
<b>PARTE RISERVATA AL COMUNE</b> N° PROT. _____ DATA _____	<b>N° IDENTIFICATIVO PRATICA</b> _____

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto *nome* ..... *cognome* .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

**DICHIARA**

• di essere nato a ..... il ..... residente nel Comune di ..... Via ..... N° ..... CAP ..... CF .....

• che il seguente veicolo di mia proprietà:

TIPOLOGIA (autoveicolo, motoveicolo sup. 125 cc., e mezzi speciali)	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE

è risultato distrutto/irrimediabilmente danneggiato in seguito all'evento del giorno .../.../..... poiché si trovava in:

garage/posto auto privato sito in Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ adibito ordinariamente al parcheggio del mezzo in quanto:

- pertinenza dell'immobile di residenza di proprietà
- in locazione da .....

garage/parcheggio ad uso pubblico/sede stradale in Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ in

corrispondenza del n° civico \_\_\_\_ ovvero (indicare altro riferimento es. KM ) \_\_\_\_\_ come attestato dalla documentazione allegata:

- documentazione carro attrezzi
- altro (es.: scontrino parcheggio, etc) \_\_\_\_\_

che il veicolo in oggetto è l'unico mezzo di trasporto per tutti i componenti del nucleo familiare composto da:

NOME COGNOME	PARENTELA/COABITAZIONE

---

• che per il veicolo sopra indicato:

non sono dovuti/percepiti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

sono stati percepiti/sono dovuti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

**COMUNICA**

Attualmente il veicolo è visionabile presso \_\_\_\_\_  
in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**e RICHIEDE**

l'accertamento dei danni subiti al Comune.

Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:

TEL. n° ..... Cell. .... fax .....

e\_mail \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

---

**ALLEGATO:**

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA VEICOLO

DOCUMENTAZIONE LOCALIZZAZIONE DEL VEICOLO AL MOMENTO DELL'EVENTO

---

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----

Firma

-----