

Autorità intervenuta ²: _____

Eventuali testimoni: _____

Allegati alla presente domanda ³:

Istituto di previdenza e assistenza interessato⁴:

Cordiali saluti

(firma del denunciante)

Grosseto, _____

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL GDPR 2016/679 E D.LGS 101/2018

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR 2016/679 e D.lgs. 101/2018, informato delle finalità del trattamento dei dati e delle modalità della sua realizzazione,

AUTORIZZA

L'Amministrazione Comunale di Grosseto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta risarcimento danni ai fini della istruttoria e valutazione della pratica.

(firma del denunciante)

² **Polizia Municipale, Polizia, Carabinieri, VVFF ecc.**

³ **Certificati medici, fotografie, preventivi di spesa o fatture ecc.**

⁴ **Da compilare nel caso in cui l'infortunio sia occorso a soggetto abile al lavoro e durante lo svolgimento dell'attività lavorativa**