

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELLE
ABITAZIONE PRIVATE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL
COMUNE DI CONCORDIA SAGITTARIA (delibera G.C. n. 121 del 18/10/2016)**

Io sottoscritto/a _____

nato /a _____ il _____

residente in Comune di Concordia Sagittaria in via _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

Email _____@_____

con la presente **chiedo**

di aderire all'offerta di assicurazione comunale contro **i danni da Furti Rapine in abitazione.**

Dichiaro a tal fine:

- di aver visionato le condizioni per l'adesione alla polizza assicurativa riportate nella polizza stessa che codesto ENTE andrà a stipulare con la compagnia di assicurazione.
- di essere a conoscenza delle clausole regolanti la copertura assicurativa per la quale presento questa domanda;
- di essere a conoscenza che la data di scadenza della polizza è fissata al 30.11.2017
- di versare al comune la somma di € 25,00, pari alla quota parte spettante alla mia famiglia residente nel territorio comunale.

Chiedo che eventuali comunicazioni inerenti la presente e ogni eventuale comunicazione mi sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato

Concordia Sagittaria, li ___/___/2016

Allegato alla presente domanda di adesione:

- copia documento di identità del richiedente;
- sottoscrizione documento adeguatezza;
- copia ricevuta versamento.

Firma

Informativa privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali raccolti verranno comunicati a Compagnie/Agenzie/Broker e diffusi esclusivamente per l'attuazione delle finalità sopra indicate. Inoltre, all'interno dell'Ente potranno essere comunicati al personale degli uffici in quanto trattasi di soggetti responsabili ed incaricati del trattamento.