

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Data dell'accaduto			Ora dell'accaduto			

Danni provocati	
☐	danni a cose, pertanto allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
☐	lesioni personali, pertanto allega copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti per un importo pari a

Importo approssimativo richiesto
€

perchè ritiene il Comune responsabile in quanto

Motivazione per cui si ritiene responsabile il Comune

--

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'incidente ha provocato i seguenti danni a cose o lesioni personali

Descrizione dei danni a cose o lesioni personali

che per l'accaduto

Intervento delle autorità di pubblica sicurezza	
☐	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
☐	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto
allega copia del rapporto delle autorità intervenute	
Intervento dei mezzi di soccorso	
☐	non sono intervenuti mezzi di soccorso
☐	sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

☐	non erano presenti testimoni			
☐	erano presenti i seguenti testimoni			
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono
allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese				

che sul luogo dell'incidente

☐	non erano presenti cantieri								
☐	erano presenti cantieri								
	<table><tr><th>Denominazione della ditta esecutrice delle opere</th><th>Tipologia</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Descrizione lavori svolti</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr></table>	Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia			Descrizione lavori svolti			
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia								
Descrizione lavori svolti									

che sul luogo dell'incidente erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

☐	sereno
☐	pioggia
☐	nebbia
☐	gelo
☐	neve
☐	altro (specificare)

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

☐	era in buone condizioni
☐	era in discrete condizioni
☐	era in scarse condizioni
☐	non era presente

☐ dati del conducente										
<i>(in caso di incidente stradale)</i>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Numero patente			Data rilascio patente			Ente rilasciante patente				
Tipo veicolo			Modello veicolo			Targa veicolo				

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato
☐	copia del rapporto delle autorità intervenute
☐	dichiarazioni testimoniali rese
☐	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
☐	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
☐	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica
☐	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute
☐	copia dei documenti d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante