

Al COMUNE di CORDENONS  
Piazza della Vittoria, 1 – 33084 Cordenons (Pn)

Data .....

**RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI E DATI CONCERNENTI IL SINISTRO**

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	mail	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> proprietario/locatario del veicolo sotto indicato <input type="checkbox"/> legale rappresentante della ditta proprietaria/locataria del veicolo sotto indicato. Ditta .....Sede..... Codice Fiscale/P.I. .... Tel. ....		

**Chiede**

il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro di seguito descritto e a tal fine **dichiara** che lo stesso è avvenuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Marca e modello	Targa o Telaio
Assicurazione	Polizza n.:
Valida dal	Al

Condotta da:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	Mail	
Patente n.	Scadente il	Prescrizioni	

**DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE/DANNEGGIATO**

A) I danni sono stati provocati dalle seguente causa: (fornire una breve descrizione di ciò che è accaduto)

B) Disegno esplicativo sulle modalità del sinistro: (fare uno schizzo del luogo e sue condizioni, del veicolo)

C) Descrizione della natura dei danni subiti alle cose e/o alle persone dall'evento descritto:

.Stima complessiva dei danni: euro \_\_\_\_\_

D) ULTERIORI INDICAZIONI SUL SINISTRO:

<b>Visibilità al momento del sinistro:</b>	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Nulla
--	--------	-------	-------------	--------	-------

<b>Condizioni meteorologiche:</b>	Sereno	Pioggia	Nebbia	Neve	Altro _____
-----------------------------------	--------	---------	--------	------	-------------

<b>Velocità tenuta – km/h:</b>	30	40	50	60	70	90	Oltre 90
--------------------------------	----	----	----	----	----	----	----------

<b>Illuminazione pubblica sul posto</b>	Buona	Sufficiente	Scarsa	Assente
---	-------	-------------	--------	---------

<b>Situazione del fondo stradale</b>	Asciutto	Bagnato	Ghiacciato	Altro _____
--------------------------------------	----------	---------	------------	-------------

<b>Intensità del traffico</b>	Elevato	Moderato	Scarso	Assente	Altro _____
-------------------------------	---------	----------	--------	---------	-------------

<b>La strada nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:</b>	Più volte al giorno	Tutti i giorni	Frequentemente	Raramente	Per la prima volta
---	---------------------	----------------	----------------	-----------	--------------------

<b>Sono presenti lavori o cantieri in prossimità del luogo del sinistro:</b>	SI	NO
Se <b>SI</b> descrivere brevemente il tipo di lavori ed indicare il nome della ditta esecutrice:		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

Presenza di segnaletiche che segnalino la presenza di lavori o cantieri	SI	NO
---	----	----

Esistono segnaletiche di limite di velocità?	SI	NO				
Se <b>SI</b> indicare il limite – km/h	30	40	50	60	70	Altro _____
Esistono segnaletiche di pericolo generico?	SI	NO				
Era a conoscenza che la strada era dissestata o che presentava nel suo manto delle insidie per la circolazione?	SI	NO				
Era a conoscenza della presenza dell'insidia che ha determinato il danno prima del verificarsi del sinistro in questione?	SI	NO				

Sul posto sono intervenute Autorità pubbliche per accertare i fatti?	SI	NO		
Se <b>SI</b> indicare quali Autorità	Polizia Comunale	Carabinieri	Polizia	Altro _____

**Se NO, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le Autorità per l'accertamento immediato del sinistro e dei danni:**

---

---

---

Sul posto erano presenti eventuali testimoni?	SI	NO
---	----	----

Se SI indicare i nominativi dei testimoni nella tabella sottostante:

Testimone 1:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	mail	

Testimone 2:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	mail	

Testimone 3:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	mail	

Allega:

- fotocopia del preventivo di spesa o della fattura per le riparazioni del veicolo.
- fotografie dei danni subiti dal veicolo (se visibili ad occhio nudo).
- fotocopia del referto medico per le lesioni subite da riporre in busta chiusa (se il sinistro ha causato feriti)
- fotografie dettagliate dei luoghi e dei punti di riferimento, tale da consentire un'agevole identificazione ai fini della perizia tecnica;
- fotografie dettagliate di ciò che ha causato il sinistro (buche, sporgenze, ecc.);
- fotocopie della patente o patentino del conducente, del certificato di assicurazione obbligatoria del veicolo, del libretto di circolazione del veicolo.
- copia del verbale delle forze dell'ordine intervenute sul luogo del sinistro.

L'Amministrazione Comunale si riserva di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti. La ricezione della domanda non comporta assunzione di responsabilità da parte dell'Ente, le decisioni in merito spettano alla compagnia assicuratrice.

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali:

I dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L. 15/2005 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) nel rispetto della normativa vigente. I dati raccolti saranno trattati in conformità al Regolamento Europeo UE 679/2016 e ss. mm.

Firma

Il conducente e il proprietario / locatario (o legale rappresentante della ditta proprietaria/locataria del veicolo) e gli eventuali testimoni confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di un procedimento penale a loro carico per false dichiarazioni.

Firme: \_\_\_\_\_

Il conducente  
(Allegare fotocopia documento di identità)

\_\_\_\_\_

Il proprietario (o legale rappresentante ditta)  
(Allegare fotocopia documento di identità)

Il testimone 1 \_\_\_\_\_ Il testimone 2 \_\_\_\_\_ Il testimone 3 \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia documento di identità di tutti i testimoni)