

Al Comune di ROVIGO
 P.zza Vittorio Emanuele II nr. 1
 45100 ROVIGO

Data: _____

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI E DATI CONCERNENTI IL SINISTRO

Il sottoscritto:		Cognome	Nome
Nato a		Il	
Residente a		via	
Telefono	Cellulare	Fax	
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: _____ 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

Condotto da:		Cognome	Nome
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cellulare	Fax	
Patente n°	Scadente il	prescrizioni	

illuminazione pubblica sul posto:	Buona	Sufficiente	Scarsa	Assente
-----------------------------------	-------	-------------	--------	---------

Situazione del fondo stradale:	Asciutto	Bagnato	Ghiacciato	_____ Altro
--------------------------------	----------	---------	------------	-------------

Intensità del traffico:	Elevato	Moderato	Scarso	Assente	_____ Altro
-------------------------	---------	----------	--------	---------	-------------

La strada nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:	Più volte al giorno	Tutti i giorni	Frequentemente	Raramente	Per la 1 ^a volta
--	---------------------	----------------	----------------	-----------	-----------------------------

Sono presenti lavori o cantieri in prossimità del luogo del sinistro:	SI	NO
---	----	----

Se SI descrivere brevemente il tipo di lavori ed indicare il nome della ditta esecutrice: _____

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

Esistono segnaletiche di limite di velocità ?	SI	NO
---	----	----

Se SI 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 SI indicare quali autorità:	Vigili Urbani	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 qui sotto:

Testimone 1 :	Cognome	Nome
Nato a	Il	
Residente a	Via	
Telefono	Cellulare	Fax

Testimone 2 :	Cognome	Nome
Nato a	Il	
Residente a	Via	
Telefono	Cellulare	Fax

Testimone 3 :	Cognome	Nome
Nato a	Il	
Residente a	Via	
Telefono	Cellulare	Fax

- 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 produrre 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 D.Lgs. 196/2003.

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 riconoscimento)

il proprietario (o legale rappres. ditta)
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

il testimone 1
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento) 4

il testimone 2
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)