

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Assicurazioni</p>	
---	--	--

Denuncia di incidente e richiesta di risarcimento danni

Ai sensi dell'articolo 2043 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 262

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

in relazione al sinistro
Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

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

che ha comportato	
Danni provocati	
<input type="radio"/>	danni a cose, pertanto
	allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
	allega documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
<input type="radio"/>	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 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 il sinistro ha provocato i seguenti danni a cose o lesioni personali

Descrizione dei danni a cose o lesioni personali

che per l'accaduto

<input type="radio"/>	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
<input type="radio"/>	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto
	allega copia del rapporto delle autorità intervenute

che durante l'accaduto

<input type="radio"/>	non erano presenti testimoni																
<input type="radio"/>	erano presenti i seguenti testimoni																
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Telefono</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono														

che sul luogo del sinistro

<input type="radio"/>	non erano presenti cantieri						
<input type="radio"/>	erano presenti cantieri						
	<table border="1"><thead><tr><th>Denominazione della ditta esecutrice delle opere</th><th>Tipologia</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia	 	 	 	
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia						
	<table border="1"><thead><tr><th>Descrizione lavori svolti</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></tbody></table>	Descrizione lavori svolti	 	 			
Descrizione lavori svolti							

il pericolo era oggettivamente visibile?

<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	si

il pericolo era oggettivamente prevedibile con normale prudenza?

<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	sì

che sul luogo del sinistro erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

<input type="radio"/>	sereno
<input type="radio"/>	pioggia
<input type="radio"/>	nebbia
<input type="radio"/>	gelo
<input type="radio"/>	neve
<input type="radio"/>	altro (specificare)

che sul luogo del sinistro la segnaletica stradale

<input type="radio"/>	era in buone condizioni
<input type="radio"/>	era in discrete condizioni
<input type="radio"/>	era in scarse condizioni
<input type="radio"/>	non era presente

<input type="checkbox"/> 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 CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	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)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato
<input type="checkbox"/>	copia del rapporto delle autorità intervenute <i>(da allegare se per l'accaduto sono intervenute autorità di pubblica sicurezza)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni testimoniali rese <i>(da allegare se durante l'accaduto erano presenti testimoni)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato danni a cose)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato danni a cose)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante