

Spettabile
COMUNE DI NARCAO
Piazza Marconi
09010 NARCAO

OGGETTO: Denuncia di sinistro / Richiesta risarcimento danni.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Prov. (____) il _____
residente a _____ Prov. (____)
in Via/Piazza/Località _____ n. _____
domiciliato/a in _____ (Prov. _____)
in Via/Piazza/Località _____
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____ Fax _____
Codice Fiscale _____

consapevole che, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di controllo, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che in data _____ alle ore _____
all'altezza del numero civico _____ di Via/Piazza/località _____
del Comune di Narcao mentre transitava:

☐ a piedi
☐ alla guida di: (barrare la casella interessata)
☐ autovettura ☐ autocarro ☐ motociclo ☐ ciclomotore
altro _____
Marca _____ Modello _____ Targa _____

in caso di sinistro automobilistico indicare i seguenti dati anagrafici se il conducente è persona diversa dal proprietario del mezzo.

Condotto dal Sig: Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza/Località _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____
E-mail _____ Fax _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

sereno ☐ pioggia ☐ nebbia ☐ altro ☐ (precisare) _____

Presenza di lavori o cantieri (in corso o ultimati) nel luogo del sinistro Si ☐ No ☐

Se si descrivere tipo di lavori ed ulteriori informazioni disponibili:

☐ luogo in cui il veicolo può essere visionato:

☐ specificazione se il danno è coperto da polizza assicurativa (Kasko, immobili, infortuni), in caso positivo fornire copia della polizza e copia di eventuale denuncia:

☐ specificazione se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro; in caso positivo, comunicazione degli Istituti di Previdenza ed Assistenza interessati (la comunicazione deve essere resa in ogni caso se il danneggiato è soggetto abile al lavoro):

☐ al momento del fatto sul posto erano presenti testimoni Si ☐ No ☐

Se si, compilare di seguito indicandone gli estremi

Testimone 1

	Cognome:	Nome:
Doc. identità:	tel:	fax:
Residente a:	Prov.	CAP:
Via:		

Testimone 2

	Cognome:	Nome:
Doc. identità:	tel:	fax:
Residente a:	Prov.	CAP:
Via:		

☐ il fatto è stato accertato da pubblica autorità intervenuta sul posto Si ☐ No ☐

Se si indicare l'autorità intervenuta ed allegare documentazione rilasciata:

vigili urbani ☐ carabinieri ☐ polizia ☐ altro ☐

se no, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni:

☐ (in caso di lesioni) sul posto sono intervenuti ambulanza/soccorso sanitario: Si ☐ No ☐

Se no, pur in presenza di lesioni, indicare il motivo per il quale non è stato richiesto l'intervento di ambulanza/soccorso sanitario:

Allega:

- ☐ fotocopia del preventivo di spesa (dettagliato per costo di manodopera e pezzi di ricambio) o della fattura (dettagliata per costo di manodopera e pezzi di ricambio) 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.).
- ☐ fotocopia 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 nessuna assunzione di responsabilità da parte dell'Ente. Conferisce il consenso alla trattamento dei dati personali:

I firmatari autorizzano il Comune di Narcao alla raccolta dei dati identificativi, alla loro elaborazione informatizzata, alla loro trasmissione cartacea ed elettronica alla società di brokeraggio ed alla compagnia di assicurazioni con cui l'Ente ha stipulato polizza RCT/O, nonché ad altri soggetti (imprese appaltatrici, gestori di servizi, ecc.) ritenuti civilmente responsabili dei danni, per consentire loro la denuncia del sinistro alla propria compagnia assicuratrice.

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 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: Conducente _____ Proprietario _____

Testimone 1 _____

Testimone 2 _____

(allegare fotocopia documento di riconoscimento di tutti i sottoscrittori)