



Amministrazione destinataria

Comune di Vergiate

Ufficio destinatario

Servizio contabile

## Domanda di risarcimento danni per incidente

*Ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### DICHIARA

#### in relazione all'incidente

Dichiarazione del danneggiato (breve descrizione e disegno esplicativo sulle modalità)

#### verificatosi in

(individuare con precisione non solo la strada/località/luogo ma anche il punto esatto di accadimento del sinistro, anche allegando foto)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Data dell'accaduto			Ora dell'accaduto					

#### che ha comportato

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

Ai sensi 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

- 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**

che per l'accaduto

- 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese**



che sul luogo dell'incidente

- non erano presenti cantieri
- erano presenti cantieri

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 al momento del sinistro la visibilità era:

- ottima
- buona
- discreta
- scarsa
- nulla
- altro (specificare)

che la via nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:

- più volte al giorno
- tutti i giorni
- frequentemente
- raramente
- per la prima volta
- altro (specificare)

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

- era in buone condizioni
- era in discrete condizioni

Vergiate

Luogo

Data

Il dichiarante

era in scarse condizioni

non era presente

**dati del conducente**

*(in caso di incidente stradale)*

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>Residenza</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

<b>Numero patente</b>		<b>Data rilascio patente</b>		<b>Ente rilasciante patente</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Tipo veicolo</b>		<b>Modello veicolo</b>		<b>Targa veicolo</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### 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  
*(da allegare se per l'accaduto sono intervenute autorità di pubblica sicurezza)*
- dichiarazioni testimoniali rese  
*(da allegare se durante l'accaduto erano presenti testimoni)*
- documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino  
*(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato danni a cose)*
- documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
- copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica  
*(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)*
- documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute  
*(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)*
- copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.