

Spett.le
Comune di San Mauro Pascoli
Settore Amministrativo
Piazza Mazzini, 3
47030 San Mauro Pascoli

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

IO SOTTOSCRITTO:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:	TEL.	FAX	

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/28.12.2000, e che codesta Amministrazione Comunale effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,

DICHIARO

CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' _____ VIA _____ NEI PRESSI DEL CIVICO _____ NEL QUALE HO SUBITO DANNI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DANNI SUBITI

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DEL SINISTRO):

CHIEDO, PERTANTO, IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI NELLA CIRCOSTANZA SOPRA ESPOSTA.

NOTE O DISEGNI ESPLICATIVI

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE: SI NO

SE SI' DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DEI LAVORI O CANTIERI: SI NO

IL LUOGO NEL QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME FREQUENTATO

PIU' VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO: SI NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE: SI NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO SI NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI: SI NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1:	COGNOME:	NOME:	
DOCUMENTO D'IDENTITA':	TEL.	FAX	

RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

TESTIMONE 2:	COGNOME:	NOME:
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

TESTIMONE 3:	COGNOME:	NOME:
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI: SI NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA': POLIZIA MUNICIPALE CARABINIERI POLIZIA ALTRO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

SUL POSTO E' INTERVENUTA L'AMBULANZA A SEGUITO DI CHIAMATA AL 118: SI NO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON E' STATO RICHIESTO L'INTERVENTO DELL'AMBULANZA:

ESISTONO CERTIFICATI MEDICI, VERBALI DI PRONTO SOCCORSO ATTESTANTI IL SINISTRO: SI NO

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI : _____

Inoltre, allegati alla presente dichiarazione:

SE SI, INDICARE QUALI: FOTO VERBALE POL.MUN. VERBALE CARABINIERI VERBALE POLIZIA

ALTRO

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

Il sottoscritto danneggiato autorizza il Comune di San Mauro Pascoli al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica infortunistica, inclusi i dati sensibili e giudiziari, anche con riferimento a eventuali future perizie medico legali eseguite dalla Compagnia assicurativa del Comune, relativamente alle quali il Comune potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti. Il Comune inoltre potrà trasmettere la documentazione relativa al sinistro a eventuali società appaltatrici ritenute responsabili dei danni, acciòché l'appaltatore denunci il sinistro alla propria compagnia.

LUOGO _____ DATA _____

ALLEGATI:

-DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DEL DICHIARANTE

- _____

FIRMA



Ai sensi degli artt. 38, comma 2, e 47 del D.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione non è **soggetta ad autentica** della firma in quanto:

- è sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- è stata inviata corredata da fotocopia di documento di identità.**

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (legge n. 196/2003)

I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione Comunale anche in forma digitale. Responsabile del trattamento è il responsabile del Settore Amministrativo Dr. Marco Pollini. Il dichiarante potrà accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e – ricorrendone gli estremi di legge – la cancellazione o il blocco.