

Spettabile
COMUNE DI GATTEO
Piazza Antonio Vesi n. 6
47043 - GATTEO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI.

IO SOTTOSCRITT _____
(cognome e nome)

NAT. A _____ (comune di nascita) _____ (provincia) IL _____ (data)

RESIDENTE A _____ (città) CAP. _____ (provincia)

VIA _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____ E.MAIL _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, 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' GATTEO GATTEO MARE S.ANGELO DI GATTEO FIUMICINO

IN VIA _____ ANTISTANTE CIVICO N. _____

NEL QUALE HO SUBITO DANNI LESIONI, COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DANNI: AUTOCARRO AUTOVETTURA MOTOCICLO CICLOMOTORE VELOCIPEDE

TIPO _____ MARCA _____ TARGA _____

ALTRO (specificare): _____

TIPO DI DANNO: _____

LESIONI (specificare tipo di lesione e parte del corpo interessata): _____

CAUSE e DINAMICA DEL SINISTRO: RADICI di ALBERO RAMI di ALBERO TRONCO SIEPE

MARCIAPIEDE MANTO STRADALE DOSSO BUCA AVVALLAMENTO CHIUSINO

ALTRO (specificare) _____

DESCRIZIONE DEL FATTO: _____

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: Ottima buona discreta scarsa nulla

CONDIZIONI METEO: sereno pioggia nebbia neve altro _____

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

Se **SI**, descrivere brevemente che tipo di lavori: _____

SONO PRESENTI SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LAVORI O CANTIERI: SI NO

ESISTONO SULLA STRADA SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO: SI NO

IL LUOGO OVE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME FREQUENTATO:
 Più volte al giorno tutti i giorni frequentemente raramente per la prima volta

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA FOSSE DISSESTATA O CHE PRESENTASSE 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 SONO INTERVENUTE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI: SI NO

Se **SI**, indicare quali autorità: polizia municipale carabinieri polizia altro _____
di: _____

se **NO**, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato del sinistro: ____

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

se **NO**, indicare il motivo per il quale non è stato richiesto l'intervento dell'ambulanza: _____

ESISTONO CERTIFICAZIONI ATTESTANTI IL SINISTRO: SI NO

Se **SI**, quali (vengono allegate in numero di _____): verbale di pronto soccorso certificati medici

ATTI / VERBALI / DOCUMENTI ATTESTANTI IL SINISTRO (di cui allega copia):

FOTOGRAFIE N. _____ VERBALE ORGANO DI POLIZIA INTERVENUTO

ALTRO _____

QUANTIFICAZIONE DEL SINISTRO:

IL SINISTRO VIENE QUANTIFICATO IN **EURO** _____

La spesa **viene documentata** con: (i documenti vengono allegati) N. ___fatture N. ___ricevute N. ___scontrini N. ___preventivi

altro (specificare) _____

La spesa **NON viene** documentata quantificata per i seguenti motivi: _____

TESTIMONI AL FATTO:

SUL POSTO ERANO PRESENTI DEI TESTIMONI: SI NO

Se **SI**, indicarne le generalità e compilare, per ciascun testimone, l'allegata scheda di dichiarazione:

TESTIMONE N. 1: cognome e nome _____

luog di nascita _____ data _____

TESTIMONE N. 2: cognome e nome _____

luog di nascita _____ data _____

TESTIMONE N. 3: cognome e nome _____

luog di nascita _____ data _____

TESTIMONE N. 4: cognome e nome _____

luog di nascita _____ data _____

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

Io sottoscritt___ danneggiat___ autorizzo il Comune di Gatteo al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica di sinistro oggetto della presente richiesta, 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 medesima, l'accesso agli atti. Il Comune inoltre potrà trasmettere la documentazione relativa al sinistro a eventuali società appaltatrici ritenute responsabili dei danni.

Luogo _____ **data** _____

Allegati: - documento d'identità del dichiarante (in corso di validità);

- _____;
- _____;
- _____;

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 del documento d'identità (in corso di validità).

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196:

i dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione Comunale anche in forma digitale. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Procedimento amministrativo. Il dichiarante potrà accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi di legge, la correzione o il blocco.

Garanzia di riservatezza: Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003.