**COMUNE DI ……….**

**Piazza/Via…………………………, …………………. (Prov.)**

**MODULO DI DENUNCIA DEI SINISTRI**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** |

**IL SOTTOSCRITTO**

**(PROPRIETARIO DEL MEZZO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATO A** | **PROV.** | **IL** |
| **RESIDENTE A** | **PROV.** | **CAP** |
| **VIA** | **TEL.** |  |
| **COD. FISCALE** | **MAIL** |  |

**DICHIARA CHE**

**IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E’ AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA’ /VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_**

**NEL QUALE HA SUBITO DANNI MATERIALI:**

|  |
| --- |
| **TIPO □ □ □ □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ATUOVETTURA ATUOCARRO BICICLETTA CICLOMOTORE ALTRO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARCA** | **MODELLO** | **TARGA** | **IMMATRICOLAZIONE** |

**(se persona diversa dal proprietario del mezzo)**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** |

**CONDOTTO DAL SIG.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATO A** | **PROV.** | **IL** |
| **RESIDENTE A** | **PROV.** | **CAP** |
| **VIA** | **TEL.** |  |
| **COD. FISCALE** | **MAIL** |  |

**DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE/CICLISTA/PEDONE**

BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA’ DEL SINISTRO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NELL’INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI MATERIALI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI – ALLEGARE EVENTUALI FOTO UTILI A COMPROVARE IL DANNO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI** |  |  |
|  |  |  |

**NELL’INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI E/O REFERTI DEL PRONTO SOCCORSO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO**

|  |
| --- |
| **VISIBILITA’ AL MOMENTO □ □ □ □ □**  **DEL SINISTRO OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA** |

|  |
| --- |
| **CONDIZIONI METEO □ □ □ □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO** |

**VELOCITA’ PRESUNTA DEL MEZZO AL MOMENTO DEL SINISTRO**

|  |
| --- |
| **□ □ □ □ □ □**  **MENO DI 30 KM/H TRA 30-50 KM/H TRA 50-70 KM/H TRA 70-90 KM/H TRA 90-110 KM/H PIU’ DI 110 KM/H** |

|  |
| --- |
| **INTENSITA’ DEL TRAFFICO AL MOMENTO □ □ □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DEL SINISTRO ELEVATO MODERATO SCARSO ALTRO** |

|  |
| --- |
| **PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA’ DELL’INCIDENTE □ □**  **SI NO** |

**SE SI’, DESCRIVERE BEVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **LA STRADA NELLA QUALE E’ AVVENUTO IL SINISTRO E’ DA ME PERCORSA**  **□ □ □ □ □**  **PIU’ VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA** |

|  |
| --- |
| **ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LE PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI □ □**  **SI NO** |

|  |
| --- |
| **ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA’ □ □**  **SI NO** |
| **SE SI’ INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA’**  **□ □ □ □ □ □ \_\_\_\_\_\_**  **10 KM/H 20 KM/H 30 KM/H 40 KM/H 50 KM/H 60 KM/H ALTRO** |

|  |
| --- |
| **ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO □ □**  **SI NO** |
| **ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O PRESENTAVA INSIDIE □ □**  **PER LA CIRCOLAZIONE SI NO** |
| **ERA A CONOSCENZA DELLA PRSENZA DELL’INSIDIA 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** |  |
| **DOC. D’IDENTITA’ N.** |  | **TEL.** |  |
| **RESIDENTE A** |  | **PROV.** | **CAP.** |
| **VIA** |  | **N.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TESTIMONE 1** | **COGNOME** | **NOME** |  |
| **DOC. D’IDENTITA’ N.** |  | **TEL.** |  |
| **RESIDENTE A** |  | **PROV.** | **CAP.** |
| **VIA** |  | **N.** |  |

**ALTRI TESTIMONI (INDICARE I NOMI E RIFERIMENTI)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA’ PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI □ □**  **SI NO** |
| **SE SI’ INDICARE QUALE AUTORITA’ □ □ □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA ALTRO** |

**SE NO, INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA’ PER L’ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEL SINISTRO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ALLEGARE FOTO DA CUI SI EVINCA CHIARAMENTE IL LUOGO IN CUI E’ AVVENUTO IL SINISTRO (VIA/PIAZZA/STRADA) ED EVENTUALI INSIDIE E/O TRABOCCHETTI CHE NE SAREBBERO STATI LA CAUSA**

**I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALE FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL’APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE O CIVILE A LORO CARICO.**

**LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

IL/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003 e successive modifiche ed integrazioni, il Comune di ……………………….. e per esso le società che gestiscono i sinistri, al trattamento dei propri dati personali, comuni, sensibili e giudiziari (comprese dichiarazioni e fotografie della propria persona).

Dichiara inoltre di essere informato sulle disposizioni vigenti contenute nel citato Codice in materia di protezione dei dati personali.

**LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**