

**Amministrazione destinataria**

Comune di Calcinato

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione all'incidente

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

--

verificatosi in

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

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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

Intervento delle autorità di pubblica sicurezza

- 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
- è stato richiesto intervento di autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, etc...) ma non sono intervenute

Specificare quando e quale autorità di pubblica sicurezza contattata

Intervento dei mezzi di soccorso

- 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descrizione lavori svolti <input type="text"/>	

che sul luogo dell'incidente erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

- sereno
- pioggia
- nebbia
- gelo
- neve
- altro (specificare)

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

- era in buone condizioni
- era in discrete condizioni
- era in scarse condizioni
- non era presente

dati del conducente

(in caso di incidente stradale)

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Numero patente		Data rilascio patente		Ente rilasciante patente						
Tipo veicolo		Modello veicolo		Targa veicolo						

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)

- copia della patente di guida del guidatore
- dichiarazioni testimoniali rese insieme alla copia del documento d'identità dei testimoni
- documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino intestata al proprietario del bene
- documentazione fotografica dettagliata del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato con geolocalizzazione
- copia del rapporto delle autorità intervenute
- documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
- copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica
- documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute
- copia del documento di 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.

Calcinato

Luogo

Data

il dichiarante