

Importo approssimativo richiesto

perchè ritiene il Comune responsabile in quanto

Motivazione per cui si ritiene responsabile il Comune

Valendosi della facoltà prevista 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

<input type="checkbox"/>	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
<input type="checkbox"/>	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto allega copia del rapporto delle autorità intervenute

che per l'accaduto

<input type="checkbox"/>	non sono intervenuti mezzi di soccorso
<input type="checkbox"/>	sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

<input type="checkbox"/>	non erano presenti testimoni																
<input type="checkbox"/>	erano presenti i seguenti testimoni																
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Telefono</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono												
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono														
	allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese																

<input type="checkbox"/>	non erano presenti cantieri								
<input type="checkbox"/>	erano presenti cantieri								
	<table border="1"> <tr> <td>Denominazione della ditta esecutrice delle opere</td> <td>Tipologia</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Descrizione lavori svolti</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia			Descrizione lavori svolti			
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia								
Descrizione lavori svolti									

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

<input type="checkbox"/>	sereno
<input type="checkbox"/>	pioggia
<input type="checkbox"/>	nebbia
<input type="checkbox"/>	gelo
<input type="checkbox"/>	neve
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

<input type="checkbox"/>	era in buone condizioni
<input type="checkbox"/>	era in discrete condizioni
<input type="checkbox"/>	era in scarse condizioni
<input type="checkbox"/>	non era presente

- dati del conducente				
<i>(in caso di incidente stradale)</i>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
Numero patente		Data rilascio patente	Ente rilasciante patente	
Tipo veicolo		Modello veicolo	Targa veicolo	

Eventuali annotazioni	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato
<input type="checkbox"/>	copia del rapporto delle autorità intervenute <i>(da allegare se per l'accaduto sono intervenute autorità di pubblica sicurezza)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni testimoniali rese <i>(da allegare se durante l'accaduto erano presenti testimoni)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato danni a cose)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
<input type="checkbox"/>	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute <i>(da allegare solo per denuncia di incidente che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante