

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Prov.
via n.
C.A.P. tel. cell.
e-mail

Allo scopo di richiedere il risarcimento danni e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e/o uso di atti falsi

DICHIARA

che in data Alle ore In località
All'altezza di/presso il n. civ. è avvenuto un sinistro causa

.....
.....
con le seguenti modalità:

.....
.....
danni a cose (in caso di danni a veicoli indicare il modello, la targa e il proprietario)

.....
.....
danni alle persone (riportare i dati anagrafici e recapiti dell'infortunato)

.....
.....
precisazioni sulle condizioni ambientali al momento del sinistro:

visibilità: (ottima, buona, scarsa)

condizioni meteo (sereno, pioggia, neve, nebbia)

presenza di lavori o cantieri sul luogo del sinistro: NO SI (breve descrizione)

.....
.....
Intervento delle forze dell'ordine sul posto:

SI (precisare quale autorità)

NO (specificare perchè)

Segnalazione successiva al Comando di Polizia Municipale SI NO

Intervento di ambulanza e/o soccorso sanitario (in caso di lesioni) SI NO

FIRMA _____

Testimoni del sinistro (indicare generalità, indirizzo e recapito telefonico e copia di un documento di identità di ciascun testimone e **allegare dichiarazione testimoniale**)

- testimone n. 1

nome nato a il
..... e residente a

Prov. in via n.

C.A.P. tel. cell

e-mail

- testimone n. 2

nome nato a il
..... e residente a

Prov. in via n.

C.A.P. tel. cell

e-mail

il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci e gli atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Cesena _____ **FIRMA** _____

Documentazione allegata alla presente richiesta di risarcimento danni:

- fotografie del luogo del sinistro;
- fotografie del danno;
- preventivo e/o fattura di riparazione;
- certificazione medica;
- dichiarazioni testimoniali corredate dalla fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante;
- ulteriore documentazione (specificare il tipo)

Allegati n. fogli

Altre dichiarazioni:

Cesena _____ **Firma** _____

Il sottoscritto danneggiato autorizza il Comune di Cesena:

✓ Al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica, inclusi i dati sensibili, anche con riferimento ad eventuali future perizie medico-legali disposte dalla Compagnia Assicurativa dell'Amministrazione Comunale, relativamente alle quali, quest'ultima potrà richiedere alla Compagnia Stessa, l'accesso agli atti.

✓ A trasmettere la documentazione relativa al sinistro agli eventuali soggetti (imprese appaltatrici, gestori di servizi, ecc ecc) ritenuti civilmente responsabili dei danni, per consentire loro la denuncia del sinistro alla propria compagnia assicuratrice.

✓

Cesena _____ **Firma** _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2013 (in materia di trattamento dei dati personali) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.