



Amministrazione destinataria

Comune di Verano Brianza

Ufficio destinatario

## Domanda di risarcimento danni per sinistro

*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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
Telefono cellulare		Telefono fisso		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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione al sinistro

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

### verificatosi in

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

### 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 il sinistro 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**

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


**allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese**

che sul luogo del sinistro

<input type="radio"/> non erano presenti cantieri	
<input type="radio"/> erano presenti cantieri	
<b>Denominazione della ditta esecutrice delle opere</b>	<b>Tipologia</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Descrizione lavori svolti</b>	
<input type="text"/>	

che sul luogo del sinistro erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

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

che sul luogo del sinistro la segnaletica stradale

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

<input type="checkbox"/> <b>dati del conducente</b>									
<i>(in caso di incidente stradale)</i>									
<b>Cognome</b>			<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>			<b>Cittadinanza</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<b>Residenza</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

<b>Numero patente</b>		<b>Data rilascio patente</b>		<b>Ente rilasciante patente</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Tipo veicolo</b>		<b>Modello veicolo</b>		<b>Targa veicolo</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione fotografica del luogo del sinistro, dell'insidia e del danno riportato
- copia del rapporto delle autorità intervenute
- dichiarazioni testimoniali rese
- documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
- 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.

Luogo

Data

Il dichiarante