



Amministrazione destinataria
Comune di Rignano sull'Arno

Ufficio destinatario
UO Test

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	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 all'incidente

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

verificatosi in

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

che ha comportato

Tipologia di danni causati dell'incidente

- materiali
- fisici
- materiali e fisici

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti

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 dell'incidente

- non erano presenti cantieri
- erano presenti cantieri

Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia

Descrizione lavori svolti

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

- sereno
- pioggia
- nuvoloso
- 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

(esclusivamente in caso di danni materiali a veicoli)

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<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"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Numero patente		Data rilascio patente		Ente rilasciante patente					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Tipo veicolo		Modello veicolo		Targa veicolo					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Luogo in cui visionare il veicolo									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<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"/>

Polizza assicurativa

- il danno subito è coperto da polizza assicurativa
pertanto allega copia della polizza assicurativa

DICHIARA INOLTRE

di

- non aver inoltrato analogo domanda di risarcimento danni ad altro ente o azienda e di essere consapevole che in caso di presentazione della domanda ad altro ente o azienda successivamente all'invio dell'istanza dovrà comunicarlo al Comune di Rignano sull'Arno
- aver inoltrato analogo domanda di risarcimento danni ad altro ente o azienda

Denominazione ente o azienda

Esito della domanda

- non conosciuto
- riconosciuto per un importo pari a

Importo

€

- altro

Specificare

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del libretto di circolazione del veicolo
- copia della polizza assicurativa del veicolo
- documentazione fotografica del luogo dell'incidente e dell'insidia
- 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.

Rignano sull'Arno

Luogo

Data

Il dichiarante