

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO):

.....
.....
.....

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI: €

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI):

.....
.....
.....

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA AL MOMENTO DEL SINISTRO:
 MENO DI 30 KM/H TRA 30 - 50 KM/H TRA 50 - 70 KM/H TRA 70 - 90 KM/H TRA 90 - 110 KM/H PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO: ELEVATO MODERATO SCARSO ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE: SI NO

SE SI DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

.....
.....

LA VIA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO:
 PIU' VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI: SI NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA': SI NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA':
 10 KM/H 20 KM/H 30 KM/H 40 KM/H 50 KM/H 60 KM/H ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO: SI NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE:

SI NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO:

SI NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:

SI NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1:	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

TESTIMONE 2:	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

TESTIMONE 3:	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI:

SI NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA':

VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA ALTRO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

.....
.....
.....

I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE
(se persona diversa dal proprietario)

**FIRMA DEL PROPRIETARIO
DEL MEZZO**

.....

Comune di Minerbe
Area Economico Finanziaria

Al fine di valutare la risarcibilità dei danni da Lei subiti La preghiamo di restituirci il modello di Dichiarazione sulle Modalità del Sinistro, in allegato alla presente, debitamente compilato (possibilmente in stampatello per una maggiore leggibilità) e firmato.

Al ricevimento della dichiarazione surriferita, sarà nostra cura informarLa sulle procedure per l'ottenimento dell'indennizzo del danno da Lei subito, sempre se conseguente a colpa del Comune.

Le segnaliamo che la pratica sarà tenuta in sospeso sino al ricevimento della suddetta dichiarazione compilata e firmata.

Sicuri che questa iniziativa del Comune possa incontrare il Suo consenso ed accelerare i tempi di soluzione del problema, restiamo in attesa di quanto sopra e, con l'occasione, porgiamo i ns. migliori saluti.