

Spettabile
COMUNE DI BARI SARDO
Via Cagliari 90
08042 BARI SARDO

OGGETTO: Denuncia di sinistro / Richiesta risarcimento danni.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Prov. (_____) il _____
residente a _____ Prov. (_____) in
Via/Piazza/Località _____ n. _____
domiciliato/a in _____ (Prov. _____) in Via/Piazza/Località
_____ Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____ Fax _____ Codice Fiscale

consapevole che, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di controllo, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che in data _____ alle ore _____
all'altezza del numero civico _____ di Via/Piazza/località _____
del Comune di Bari Sardo mentre transitava:

- a piedi
 alla guida di: (barrare la casella interessata)
 autovettura autocarro motociclo ciclomotore
altro _____

Marca _____ Modello _____ Targa _____

in caso di sinistro automobilistico indicare i seguenti dati anagrafici se il conducente è persona diversa dal proprietario del mezzo.

Condotto dal Sig: Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza/Località _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ Fax _____

veniva coinvolto nel sinistro subendo danni provocati dalla seguente causa (riportare dettagliatamente i particolari e le modalità del sinistro):

indicazione della classificazione della strada (statale, provinciale, comunale, privata, vicinale), denominazione, senso di marcia o velocità di marcia al momento del sinistro:

indicazione della presenza di cartelli di segnaletica stradale (quali limiti di velocità, pericolo, divieto di sosta, divieto di accesso, attraversamento animali, ecc.):

indicazione del punto di riferimento preciso in cui è avvenuto il sinistro (km progressivo..... cartello stradale, all'altezza del civico ..., davanti a ... ecc.); allegare fotografie del luogo del sinistro:

dinamica del sinistro, se non indicato nella richiesta danni, specificare l'orario in cui il sinistro è avvenuto;

precisazioni sulle condizioni ambientali al momento del sinistro:

Visibilità: ottima buona discreta scarsa nulla

Condizioni meteo:

sereno pioggia nebbia altro (precisare) _____

Presenza di lavori o cantieri (in corso o ultimati) nel luogo del sinistro Si No

Se si descrivere tipo di lavori ed ulteriori informazioni disponibili:

luogo in cui il veicolo può essere visionato:

specificazione se il danno è coperto da polizza assicurativa (Kasko, immobili, infortuni), in caso positivo fornire copia della polizza e copia di eventuale denuncia:

specificazione se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro; in caso positivo, comunicazione degli Istituti di Previdenza ed Assistenza interessati (la comunicazione deve essere resa in ogni caso se il danneggiato è soggetto abile al lavoro):

al momento del fatto sul posto erano presenti testimoni Si No

Se si, compilare di seguito indicandone gli estremi:

Testimone 1	Cognome:	Nome:
Doc. identità:	tel:	fax:
Residente a:	Prov.	CAP:
Via:		

Testimone 2	Cognome:	Nome:
Doc. identità:	tel:	fax:

Residente a:	Prov.	CAP:
Via:		

Testimone 3	Cognome:	Nome:
Doc. identità:	tel:	fax:
Residente a:	Prov.	CAP:
Via:		

il fatto è stato accertato da pubblica autorità intervenuta sul posto Si No

Se si indicare l'autorità intervenuta ed allegare documentazione rilasciata:

vigili urbani carabinieri polizia altro

se no, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni:

(in caso di lesioni) sul posto sono intervenuti ambulanza/soccorso sanitario: Si No

Se no, pur in presenza di lesioni, indicare il motivo per il quale non è stato richiesto l'intervento di ambulanza/soccorso sanitario:

Allega:

- fotocopia del preventivo di spesa (dettagliato per costo di manodopera e pezzi di ricambio) o della fattura (dettagliata per costo di manodopera e pezzi di ricambio) per le riparazioni del veicolo.
- fotografie dei danni subiti dal veicolo (se visibili ad occhio nudo).
- fotocopia del referto medico per le lesioni subite da produrre in busta chiusa (se il sinistro ha causato feriti).
- fotografie dettagliate dei luoghi e dei punti di riferimento, tale da consentire un'agevole identificazione ai fini della perizia tecnica.
- fotografie dettagliate di ciò che ha causato il sinistro (buche, sporgenze, ecc.).
- fotocopia della patente o patentino del conducente, del certificato di assicurazione obbligatoria del veicolo, del libretto di circolazione del veicolo.
- copia del verbale delle forze dell'ordine intervenute sul luogo del sinistro.

L'Amministrazione Comunale si riserva di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti. La ricezione della domanda non comporta nessuna assunzione di responsabilità da parte dell'Ente.

Conferisce il consenso alla trattamento dei dati personali:

I firmatari autorizzano il Comune di Bari Sardo alla raccolta dei dati identificativi, alla loro elaborazione informatizzata, alla loro trasmissione cartacea ed elettronica alla società di brokeraggio ed alla compagnia di assicurazioni con cui l'Ente ha stipulato polizza RCT/O, nonché ad altri soggetti (imprese appaltatrici, gestori di servizi, ecc.) ritenuti civilmente responsabili dei danni, per consentire loro la denuncia del sinistro alla propria compagnia assicuratrice.

I dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti nel rispetto della normativa vigente. I dati raccolti saranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/2003.

Firma _____

Il conducente e il proprietario/locatario (o legale rappresentante della ditta proprietaria/locataria del veicolo) e gli eventuali testimoni confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di un procedimento penale a loro carico per false dichiarazioni.

Firme: Conducente _____ Proprietario _____

Testimone _____ Testimone _____ Testimone _____

(allegare fotocopia documento di riconoscimento di tutti i sottoscrittori)

NOTA IMPORTANTE

Al fine di poter dare corso alla pratica, come stabilito dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 73 del 10.8.2015, esecutiva ai sensi di legge, deve essere, pena l'inammissibilità dell'esame della richiesta, obbligatoriamente allegata alla presente denuncia la sottoelencata documentazione:

- a) originale o copia del rapporto di intervento degli organi di Polizia Stradale, Carabinieri o qualsiasi altra autorità intervenuta sul posto nell'immediatezza del fatto;***
- b) dichiarazioni dei testimoni se presenti;***
- c) documentazione fotografica del luogo del sinistro e del danno riportato, che individui con precisione la causa (buche, gradino, pavimentazione ecc) e la zona circostante il luogo in cui è avvenuto il sinistro stesso;***
- d) preventivi di stima dei danni subiti;***
- e) certificazione medica in caso di lesioni;***
- f) qualsiasi altra documentazione che il danneggiato ritenga opportuno allegare alla richiesta***
- g) liberatoria relativa al consenso al trattamento dei dati personali.***