

OGGETTO: INFORMAZIONI RELATIVE A SINISTRO SU STRADE O ALTRE AREE PUBBLICHE – RICHIESTA RISARCIMENTO

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
tel. _____, mail _____
in qualità di:

- Infortunato/danneggiato
 - Esercente la potestà sull'infortunato
 - Proprietario/locatario del veicolo
 - Altro (specificare) _____
-

chiede di ottenere il risarcimento dei danni per il sinistro e a tal fine dichiara quanto segue:

DATI DELL'INFORTUNATO/DANNEGGIATO

Nome _____
Cognome _____
nato/a a _____
il _____
residente in _____
via/piazza _____
tel. n. _____

NB. nel caso siano presenti più infortunati/danneggiati allegare i dati di tutti

DATI DEL VEICOLO

- Sinistro verificatosi alla guida di un veicolo:

Tipologia del veicolo (autovettura, motoveicolo, bicicletta etc)

Proprietario del veicolo

Targa _____

- Infortunio verificatosi mentre la persona transitava a piedi

RIFERIMENTI SPAZIO TEMPORALI DEL SINISTRO

Nome strada o dell'area pubblica (parco, percorso ciclabile etc)

Giorno: _____ Ora: _____

Eventuale presenza di cantieri / lavori stradali in prossimità del luogo del sinistro:

CAUSA DEL SINISTRO

- Buca/avvallamento (dimensioni indicative: diametroprofondità)
- Fessurazione tappeto stradale
- Dosso artificiale
- Presenza di sassi / fango
- Ghiaccio
- Radici in superficie
- Pavimentazione dissestata
- Presenza di ostacolo non segnalato
- Altro (specificare)

INTERVENTO AL MOMENTO DEL SINISTRO DELLE SEGUENTI AUTORITA'

(es. Polizia Municipale, Carabinieri, Polizia Stradale – specificare se hanno redatto verbale in merito al sinistro etc)

- Si allega copia del verbale

PRESENZA DI TESTIMONI AL MOMENTO DEL SINISTRO (generalità):

BREVE DESCRIZIONE DELLA DINAMICA DEL SINISTRO

DANNI

- Al veicolo
- specificare tipologia di danno

A persone
specificare tipologia di danno

Altro (specificare)

E' possibile, inoltre, produrre ulteriore documentazione a supporto della richiesta (es. preventivi/fatture delle spese sostenute per la riparazione del danno arrecato al mezzo di trasporto, documentazione fotografica dei danni riportati dal bene danneggiato, idonea documentazione medica in busta chiusa in caso di danni a persone).

Dichiara, infine, di essere stato preventivamente informato dell'utilizzo dei presenti dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR).

DATA: _____

FIRMA

Informativa privacy: <https://www.comune.villadossola.vb.it/it-it/servizi/informative-privacy?servizio=0&ufficio=343>