



Al Comune di
Pavia

Ufficio destinatario
Contratti e Assicurazioni - U.O.I.

Domanda di risarcimento danni per sinistro

Ai sensi dell'articolo 2043 del Regio Decreto 16/03/1942, n. 262

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

in relazione al sinistro

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

verificatosi in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Data dell'accaduto			Ora dell'accaduto		

che ha comportato

Danni provocati

<input type="checkbox"/>	danni a cose, pertanto allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
<input type="checkbox"/>	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 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

<input type="checkbox"/>	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
<input type="checkbox"/>	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto
allega copia del rapporto delle autorità intervenute	

che per l'accaduto

<input type="checkbox"/>	non sono intervenuti mezzi di soccorso
<input type="checkbox"/>	sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

<input type="checkbox"/>	non erano presenti testimoni		
<input type="checkbox"/>	erano presenti i seguenti testimoni		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese			

che sul luogo del sinistro

<input type="checkbox"/>	non erano presenti cantieri								
<input type="checkbox"/>	erano presenti cantieri								
	<table border="1"><thead><tr><th>Denominazione della ditta esecutrice delle opere</th><th>Tipologia</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Descrizione lavori svolti</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>	Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia			Descrizione lavori svolti			
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia								
Descrizione lavori svolti									

che sul luogo del sinistro erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

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

che sul luogo del sinistro la segnaletica stradale

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

<input type="checkbox"/> dati del conducente <i>(in caso di sinistro stradale)</i>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
Numero patente		Data rilascio patente	Ente rilasciante patente	
Tipo veicolo		Modello veicolo	Targa veicolo	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica del luogo del sinistro, dell'insidia e del danno riportato
<input type="checkbox"/>	copia del rapporto delle autorità intervenute <i>(da allegare se per l'accaduto sono intervenute autorità di pubblica sicurezza)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni testimoniali rese <i>(da allegare se durante l'accaduto erano presenti testimoni)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino <i>(da allegare solo per denuncia di sinistro che ha comportato danni a cose)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
<input type="checkbox"/>	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica <i>(da allegare solo per denuncia di sinistro che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute <i>(da allegare solo per denuncia di sinistro che ha comportato lesioni personali)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante