

**DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO
DA RESTITUIRE AL COMUNE DI
ENTRO 15 GIORNI DAL RICEVIMENTO
DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME:	NOME:
----------	-------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX

DICHIARA CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' _____ VIA _____ PRESSO IL N. CIVICO _____

NEL QUALE HA SUBITO DANNI A VEICOLI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DANNI A VEICOLI:

MARCA:	MODELLO:	TARGA:
--------	----------	--------

CONDOTTO DAL SIG.:

COGNOME:	NOME:
----------	-------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX

DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE:

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DEL SINISTRO):

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

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI:

€

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO:

OTTIMA

BUONA

DISCRETA

SCARSA

NULLA

CONDIZIONI METEO:

SERENO

PIOGGIA

NEBBIA

NEVE

ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DEL PROPRIO VEICOLO 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 90-110KM/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 DEI 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:	
NATO A:		PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA:			

TESTIMONE 3:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
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:

Allegati alla presente dichiarazione:

SE SI, INDICARE QUALI:

FOTO

VERBALE VVUU

VERBALE CARABINIERI

VERBALE POLIZIA

ALTRO

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

IL DANNEGGIATO CONFERMA 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 (OVE PRESENTE)

FIRMA DEL DENUNCIANTE

ALLEGATI:

N. _____ FOGLI.

Pagina 4 di 4

Firma del dichiarante _____