

## Amministrazione destinataria

Comune di San Donà di Piave

## Ufficio destinatario

Ufficio Affari Legali e Assicurativi

## Domanda di risarcimento danni per incidente

## Ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile

II sottoscritto											
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	:a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
domicilia	zione dell	e comunica	azioni rela	tive al procedimento	0						
				" 7/03/2005, n. 82)							
				cedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invis	ate al seguer	nte indirizzo	di nosta elet	tronica	
II SULLUSCITU	cilieue ciie ie	Comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dan Ar	IIIIIIIIISti azione	e vengano mivi	ate ai seguei	ite ilidii izzo	ui posta eiet	itionica	
in relazio	ne all'inci	dente									
Descrizione de	ell'accaduto e	della relativa c	ausa								
verificato	osi in										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data dell'accaduto				Ora dell'accaduto							
Data den acca	idato				ora dell'acca						

che ha comportato  Danni provocati					
danni a cose, pertanto allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino					
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 46 e 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 l'incidente ha provocato i seguenti danni a cose o lesioni personali					
Descrizione dei danni a cose o lesioni personali					
che per l'accaduto					
Intervento delle autorità di pubblica sicurezza  one non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)					
<ul> <li>sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto</li> <li>allega copia del rapporto delle autorità intervenute</li> </ul>					
Intervento dei mezzi di soccorso  non sono intervenuti mezzi di soccorso					
O sono intervenuti mezzi di soccorso					

che durante l'accaduto								
O non erano presenti testimoni								
o erano presenti i seguenti testimoni								
Cognome Nome		Codice fiscale	Telefono					
allega copia delle dichiarazioni te	stimoniali rese							
che sul luogo dell'incidente	sho sul luggo dell'insidente							
onon erano presenti cantieri								
erano presenti cantieri								
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	•	gia						
Descrizione lavori svolti								
che sul luogo dell'incidente erano prese	anti la saguanti condizioni	i atmosferiche						
sereno	ertir le seguerrii coriuiziorii	atmosferiche						
pioggia								
O nebbia								
○ gelo								
O neve								
altro (specificare)								
	t d-l-							
che sul luogo dell'incidente la segnaleti  o era in buone condizioni	ca strauaie							
era in discrete condizioni								
era in discrete condizioni  era in scarse condizioni								
on non era presente								
O non era presente								
dati del conducente								
(in caso di incidente stradale)  Cognome	Nome	Codice Fi	scale					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadina	nza					
Residenza								
Provincia Comune Indirizzo	Civ	rico Barrato Interno	Scala Piano SNC CAP					
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta ele	ettronica certificata					
Numero patente	Data rilascio patente	Ente rila	Ente rilasciante patente					
Tipo veicolo	Modello veicolo	Targa ve	icolo					

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
	Elenco degli allegati						
_	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)					
documentazione fotografica del luo							
copia del rapporto delle autorità inte	ervenute						
dichiarazioni testimoniali rese							
documentazione comprovante le sp	ese sostenute o da sostenere per i lavori	di ripristino					
documentazione comprovante la pr	oprietà del bene danneggiato						
copia del referto del pronto soccors	o o certificazione medica						
documentazione attestante le even	tuali spese mediche sostenute						
copia del documento di identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)						
altri allegati							
Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali					
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg						
		ati personali pubblicata sul sito internet lle informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.	restinataria, titolare del trattamento de	ne mornazioni trasmesse anacco dena					
San Donà di Piave							
Luogo	Data	il dichiarante					