

**COMUNE DI CANNARA**

**Provincia di Perugia**

\* \* \*

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO  
E RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI**

All'Ufficio Segreteria Affari Generali  
Piazza Umberto I°  
06033 CANNARA (PG)

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.**

DICHIARA CHE IN DATA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ PRESSO IL NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

NEL QUALE HA SUBITO DEI DANNI, DEI QUALI CHIEDE IL RISARCIMENTO, A :

(barrare la casella interessata)

AUTOVETTURA

AUTOCARRO

MOTOCICLO

CICLOMOTORE

\_\_\_\_\_ ALTRO (danni materiali o fisici)

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 \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DELL'INFORTUNATO:**

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (inserire la descrizione delle modalità del sinistro):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

DISEGNO ESPLICATIVO SULLE MODALITA' DEL SINISTRO (eventuale, se opportuno o necessario per la individuazione della dinamica del sinistro):


NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI (descrizione dei danni subiti; in caso di danni fisici allegare eventuali certificati medici):

---

---

---

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

---

---

*(in caso di incidente automobilistico)*

VELOCITA' PRESUNTA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA 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 - 110 KM/H        PIU' 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 DI 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 \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

---

---

**TESTIMONE 2:**      COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITA': \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E' DISPONIBILE MATERIALE FOTOGRAFICO

SI

NO

(in caso positivo, allegare la documentazione fotografica a disposizione)

Si autorizza  Non si autorizza il Comune di Cannara ad inviare tutte le comunicazioni di competenza utilizzando esclusivamente il seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

SI ALLEGA INOLTRE:

- copia di un documento di identità del dichiarante;
- informativa privacy sottoscritta per presa visione

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**FIRMA DEL PROPRIETARIO DEL MEZZO**  
(In caso di sinistro con autoveicolo)

=====

**INFORMATIVA PRIVACY**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 comma 1 del D.Lgs. 196/2003**

In esecuzione di quanto dispone il D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni in materia di dati personale, il Comune di Cannara, con sede a Cannara in piazza Umberto I° n. 2, in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali forniti in occasione della presente istanza. Tale trattamento sarà comunque improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel rispetto dei diritti e libertà fondamentali, nonché della dignità dell'istante. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta, si informa quindi:

**FINALITA':** i dati conferiti nella presente istanza saranno utilizzati dall'Ufficio Segreteria - Affari Generali, dalla Compagnia di Assicurazione dell'Ente o da altro Ufficio del Comune di Cannara in quanto competente, in relazione alla gestione delle pratiche relative al sinistro, a quelle connesse o dipendenti da esse.

**MODALITA':** il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti cartacei e/o informatici in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati medesimi e comunque sempre per il conseguimento di finalità istituzionali del Comune.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione dei dati avverrà solo per motivi di legge o di regolamento agli enti ed uffici legittimati al trattamento. In particolare i dati forniti saranno trasmessi alla Compagnia di Assicurazione dell'Ente per i conseguenti e necessari adempimenti del caso. La diffusione dei dati potrà avvenire soltanto nelle ipotesi e con le modalità ammesse dalla normativa vigente.

**OBBLIGATORIETA':** Il conferimento dei dati assume carattere obbligatorio; in difetto non sarà possibile dar corso alla pratica risarcitoria.

**ACCESSO:** i dati conferiti possono essere in ogni momento verificati, rettificati, aggiornati ed integrati, così come per gli stessi può essere richiesta la cancellazione ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

**TITOLARITA':** Il titolare del trattamento è il Comune di Cannara.

FIRMA

Cannara, li \_\_\_\_\_

PER PRESA VISIONE