



Comune di Santena
Provincia di Torino

Al Comune di SANTENA
Via Cavour 39
10026 – Santena – TO -

Data _____

OGGETTO: Richiesta di risarcimento dei danni subiti

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- proprietario / locatario / conducente del veicolo sotto indicato
- legale rappresentante della ditta proprietaria / locataria del veicolo sotto indicato

chiede il risarcimento dei danni subiti da un sinistro. A tal fine rilascia la seguente:

DICHIARAZIONE SULLE MODALITÀ DEL SINISTRO

Il sottoscritto:	Cognome	Nome
Nato a	Il	
Residente a	Via	
Telefono	Cellulare	Fax
In qualità di:	<input type="checkbox"/> proprietario / locatario del veicolo sotto indicato <input type="checkbox"/> legale rappresentante della ditta proprietaria / locataria del veicolo sotto indicato. Ditta: _____ Sede: _____ Codice Fiscale: _____ Tel. _____	

Dichiara che in data _____ alle ore _____ è avvenuto un sinistro in
Via _____ n° _____ nel quale ha subito danni al proprio veicolo:

Marca e modello	Targa o telaio
Assicurazione:	polizza n°
Valida dal	al

Condotta da:	Cognome	Nome
Nato a	Il	
Residente a	Via	
Telefono	Cellulare	Fax
Patente n°	Scadente il	prescrizioni

DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE

A) danni sono stati provocati dalle seguente causa: *(fornire una breve descrizione di ciò che è accaduto)*

B) Disegno esplicativo sulle modalità del sinistro: *(fare uno schizzo del luogo e le condizioni del veicolo)*

C) Nel sinistro ho subito i seguenti danni: *(fornire una breve descrizione dei danni subiti)*

_____ Stima complessiva dei danni: euro _____

D) ULTERIORI INDICAZIONI SUL SINISTRO:

Visibilità al momento del sinistro:	<input type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Nulla
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------

Condizioni meteorologiche:	<input type="checkbox"/> Sereni	<input type="checkbox"/> Pioggia	<input type="checkbox"/> Nebbia	<input type="checkbox"/> Neve	_____ Altro
----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------

Velocità tenuta – km/h:	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> Oltre 90
-------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

illuminazione pubblica sul posto:	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Assente
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Situazione del fondo stradale:	<input type="checkbox"/> Asciutto	<input type="checkbox"/> Bagnato	<input type="checkbox"/> Ghiacciato	_____ Altro
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------

Intensità del traffico:	<input type="checkbox"/> Elevato	<input type="checkbox"/> Moderato	<input type="checkbox"/> Scarso	<input type="checkbox"/> Assente	_____ Altro
-------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------

La strada nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:	<input type="checkbox"/> Più volte al giorno	<input type="checkbox"/> Tutti i giorni	<input type="checkbox"/> Frequentemente	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Per la 1° volta
--	--	---	---	------------------------------------	--

Sono presenti lavori o cantieri in prossimità del luogo del sinistro:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Se SI descrivere brevemente il tipo di lavori: _____

Esistono segnaletiche che segnalino la presenza di lavori o cantieri?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Esistono segnaletiche di limite di velocità?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Se SI indicare il limite – km/h:	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	_____ Altro
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------

Esistono segnaletiche di pericolo generico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Era a conoscenza che la strada era dissestata o che presentava nel suo manto delle insidie per la circolazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Era a conoscenza della presenza dell'insidia che ha determinato il danno prima del verificarsi del sinistro in questione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Era a conoscenza della presenza del cantiere stradale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Sul posto sono intervenute autorità pubbliche per accertare i fatti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Se SI indicare quali autorità:	<input type="checkbox"/> Vigili Urbani	<input type="checkbox"/> Carabinieri	<input type="checkbox"/> Polizia	_____ Altro
--------------------------------	--	--------------------------------------	----------------------------------	-------------

Se NO indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato del sinistro e dei danni: _____

Sul posto erano presenti eventuali testimoni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Se SI indicare i nominativi dei testimoni qui sotto:

Testimone 1:	Cognome	Nome	
Nato a			Il
Residente a			Via
Telefono	Cellulare	Fax	

Testimone 2:	Cognome	Nome	
Nato a			Il
Residente a			Via
Telefono	Cellulare	Fax	

Testimone 3:	Cognome	Nome	
Nato a			Il
Residente a			Via
Telefono	Cellulare	Fax	

- Si allega:
- fotocopia del preventivo di spesa o della fattura per la riparazione del veicolo
 - fotografie dei danni subiti dal veicolo (*se visibili ad occhio nudo*)
 - fotocopia del referto medico per le lesioni subite (*se il sinistro ha causato feriti*)
 - fotografie dei luoghi e di ciò che ha causato il sinistro (buche, sporgenze, ecc)
 - fotocopie della patente o patentino del conducente, del certificato di assicurazione obbligatoria del veicolo, del libretto di circolazione del veicolo.
 - altro: _____
 - altro: _____

Il conducente e il proprietario / locatario (o legale rappresentante della ditta proprietaria/locataria del veicolo) confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di un procedimento penale loro carico per false dichiarazioni.

Firme: _____
il conducente

_____ **il proprietario** (o legale rappres. ditta)