

**MODULO RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI : ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

La richiesta dovrà essere compilata utilizzando obbligatoriamente il modello predisposto dal Comune.

La richiesta deve essere consegnata al Comune **entro massimo due giorni** dall'evento, per consentire agli uffici comunali competenti di effettuare nell'immediato il sopralluogo dei luoghi. (nel caso in cui il richiedente chiede l'intervento immediato dell'Autorità, se questi redige verbale con descrizione dell'accaduto e se il verbale contiene tutti gli elementi necessari, il successivo sopralluogo della polizia locale potrà essere non necessario).

La compilazione deve essere chiara e leggibile.

La richiesta deve essere inoltrata **ESCLUSIVAMENTE** al Protocollo Generale del Comune di Cavaria con Premezzo con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo Generale sito in Piazza Pertini n. 75 in Cavaria con Premezzo;
- tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [cavariaconpremezzo@actaliscertymail.it](mailto:cavariaconpremezzo@actaliscertymail.it) (in questo caso l'utente deve possedere a sua volta la posta elettronica certificata e deve firmare digitalmente la richiesta da allegare al messaggio certificato);
- consegna tramite raccomandata a/r all'Ufficio Protocollo Generale sito in Piazza Pertini n. 75 in Cavaria con Premezzo;

La domanda deve contenere obbligatoriamente:

- descrizioni: devono essere indicati con chiarezza se trattasi di danni alle cose e/o alla persona (ad esempio se trattasi di veicolo, la targa e il modello del mezzo danneggiato); deve essere indicato il luogo esatto ove è avvenuto il sinistro ed ogni altro elemento utile a ricostruire fedelmente la dinamica dell'accaduto, allegato obbligatoriamente le foto del luogo del sinistro e del bene danneggiato (se trattasi di veicolo, deve essere visibile in foto anche il numero di targa).  
Ai fini della ricostruzione della dinamica del sinistro si invita ad indicare: la direzione di marcia, le condizioni di visibilità in relazione sia alle condizioni atmosferiche sia allo stato dell'illuminazione pubblica; indicare la velocità tenuta, indicare le condizioni del traffico, incrocio di altri veicoli che possono aver disturbato il conducente; nel caso di buche dovrà essere specificato a quale altezza – carreggiata della via è situata, descriverne la larghezza, profondità, ed indicare il motivo per il quale non era visibile.
- Testimoni: in caso ci siano stati testimoni al fatto, questi dovranno rilasciare la dichiarazione compilando l'apposito modello in calce alla richiesta danni.
- Documenti allegati: in relazione alla tipologia del sinistro, i documenti devono essere obbligatoriamente allegati. Si precisa che la fattura deve comunque essere presentata per poter proseguire nella pratica.
- Nel caso in cui il conducente non sia il proprietario del veicolo, occorre produrre i documenti necessari a provare l'utilizzo di tale veicolo.

I documenti di identità devono essere obbligatoriamente allegati, trattandosi di dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000.

**AL COMUNE DI CAVARIA CON PREMEZZO**  
**- SERVIZIO AFFARI GENERALI -**

**Piazza Pertini n. 75**  
**21044 - CAVARIA CON PREMEZZO (VA)**

**OGGETTO: richiesta risarcimento danni.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 445/2000 E S.M.I., NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITÀ NEGLI ATTI, USO ED ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

**CHIEDE**

**Il risarcimento del danno**  materiale  personale **subito a seguito di sinistro come sotto descritto.**

**DESCRIZIONE DELL'EVENTO:**

Sinistro avvenuto il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Località: Via \_\_\_\_\_ all'altezza del civico/incrocio \_\_\_\_\_

così come di seguito descritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORITÀ** eventualmente intervenute: (polizia locale, polizia stradale, carabinieri ecc.) \_\_\_\_\_

riferimento verbale dell'autorità \_\_\_\_\_

**PRESENZA DI TESTIMONI E LORO GENERALITÀ (N.B.; le dichiarazioni testimoniali devono essere allegate alla presente) :**

Cognome - nome - indirizzo e numero telefonico \_\_\_\_\_

Cognome - nome - indirizzo e numero telefonico \_\_\_\_\_

Cognome - nome - indirizzo e numero telefonico \_\_\_\_\_

Cognome - nome - indirizzo e numero telefonico \_\_\_\_\_

**ESISTENZA SUL LUOGO DI CANTIERI :**

Ditta/Impresa \_\_\_\_\_

Lavori di \_\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_

**DANNI ALLE COSE:**

tipologia del bene danneggiato \_\_\_\_\_

se trattasi di veicolo: targa \_\_\_\_\_

Cognome e nome del conducente \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Cognome e nome del proprietario \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

descrizione dei danni subiti alle cose danneggiate \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

importo del danno in euro (allegare fattura - ovvero preventivo con obbligo di consegnare successivamente al Comune la fattura ) \_\_\_\_\_

**LESIONI FISICHE:**

descrizione delle lesioni subite \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

certificato medico \_\_\_\_\_

importo spese mediche sostenute in euro (allegare fattura) \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI ATMOSFERICHE:**

sereno  pioggia  nebbia  gelo  neve  altro \_\_\_\_\_

precisazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VISIBILITA':**

buona  ridotta  insufficiente : motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGNALETICA STRADALE:**

indicare quali segnali stradali erano presenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali (compresi quelli previsti sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) nel rispetto della normativa vigente e che i dati raccolti saranno trattati in conformità al D.Lgs.n. 196/2003, esprimo il mio consenso.

Documentazione allegata:

- Fotocopia LEGGIBILE documento di riconoscimento
- Fotografie del luogo del sinistro
- Fotografie raffiguranti il danno
- Preventivo della riparazione
- Fattura della riparazione
- Certificazione medica delle lesioni fisiche subite
- Spese mediche sostenute
- Documento di proprietà veicolo/carta di circolazione
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

