

DICHIARAZIONE PER DENUNCIA SINISTRO

DA CONSEGNARE:

- DI PERSONA c/o ufficio urp
- CON RACCOMANDATA indirizzata a Comune di Ozzano dell'Emilia – Via della Repubblica 10 – 40064 Ozzano dell'Emilia
- con PEC all'indirizzo Comune.ozzano@cert.provincia.bo.it

DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA IN OGNI SUA PARTE

Il Sottoscritto: _____

indirizzo e-mail _____

tel/cellulare: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente: _____

Via _____ n _____

cap e Provincia _____

Codice fiscale: _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI A SUO CARICO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACE dichiara che in data _____

_____ alle ore _____ è avvenuto un sinistro in località _____ Via _____

_____ all'altezza di / presso il n. civico _____ nel quale hanno subito danni cose o persone come di seguito specificato:

DANNI A COSE:

Autovettura

TARGA VEICOLO DANNEGGIATO	MARCA VEICOLO DANNEGGIATO	MODELLO VEICOLO DANNEGGIATO
DATI DEL PROPRIETARIO (SE DIVERSO DAL DICHIARANTE)		

Esistono segnaletiche che evidenziano la presenza dei lavori o cantieri	SI	NO

Esistono segnaletiche di pericolo generico	SI	NO

Sul posto erano presenti eventuali testimoni	SI	NO

Se si, compilare i riferimenti dei testimoni:

TESTIMONE 1:	
NOME E COGNOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA'	
TELEFONO	
RESIDENTE	
VIA	
CAP	
PROVINCIA	

TESTIMONE 2:	
NOME E COGNOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA'	
TELEFONO	
RESIDENTE	
VIA	
CAP	
PROVINCIA	

Sul posto sono intervenute le autorità pubbliche per accertare i fatti	SI	NO

Se si, indicare quali autorità:

CARABINIERI	
-------------	--

VIGILI URBANI	
POLIZIA	
ALTRO	

Se no, indicare il motivo non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni:

sul posto è intervenuta l'ambulanza a seguito della chiamata del 118: _____

se no, indicare il motivo per il quale non è stato richiesto l'intervento dell'ambulanza:

ESISTONO CERTIFICATI MEDICI, VERBALI DI PRONTO SOCCORSO ATTESTANTI IL SINISTRO: _____

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO _____

VERRANNO FORNITI SUCCESSIVAMENTE _____

RISULTANO, INOLTRE, ALLEGATI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE (*importanti):

	SI	NO
FOTO (*)		
PREVENTIVO DANNI SUBITI (*)		
FATTURA DANNI SUBITI (*)		
VERBALI FORZE DELL'ORDINE (VV.UU./CARABINIERI/POLIZIA...)		
ALTRO		

VERRANNO FORNITI SUCCESSIVAMENTE:

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

Luogo, _____ data _____

firma del /i testimone/i (ove presenti)

firma del denunciante

allegati _____

Il sottoscritto danneggiato autorizza il comune di Ozzano dell'Emilia al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica, inclusi i dati sensibili, anche con riferimento a eventuali fatture perizie medico legali eseguite dalla Compagnia Assicurativa del Comune, relativamente alle quali il Comune potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti.

Il Comune inoltre potrà trasmettere la documentazione relativa al sinistro a eventuali società appaltatrici ritenute responsabili dei danni, affinché l'appaltatore denunci il sinistro alla propria compagnia.

Firma del denunciante

N.B. Per informazioni sullo stato della pratica di risarcimento, in caso non sia già pervenuto un riscontro, è possibile, a distanza preferibilmente di 30 giorni, contattare il nostro Broker assicurativo:

ASSITECA -BSA SRL Via M. L. King, 38/3 - 40132 Bologna – c.att.: Sig.ra Elisa Mazzanti - Assistente Gestione Sinistri Divisione Sinistri - tel 39 051 3160927