

	Amministrazione destinataria Comune di Udine Ufficio destinatario	
---	---	--

Domanda di risarcimento danni per incidente

Ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile

Il sottoscritto						
Cognome			Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in relazione all'incidente						
Descrizione dell'accaduto e della relativa causa						
verificatosi in						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Data dell'accaduto			Ora dell'accaduto			
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

☐	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
☐	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto
	allega copia del rapporto delle autorità intervenute

che per l'accaduto

☐	non sono intervenuti mezzi di soccorso
☐	sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

☐	non erano presenti testimoni																
☐	erano presenti i seguenti testimoni																
	<table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th><th>Telefono</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono												
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono														
	allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese																

☐	non erano presenti cantieri
☐	erano presenti cantieri
Denominazione della ditta esecutrice delle opere	
Tipologia	
Descrizione lavori svolti	

☐	sereno
☐	pioggia
☐	nebbia
☐	gelo
☐	neve
☐	altro (specificare)

☐	era in buone condizioni
☐	era in discrete condizioni
☐	era in scarse condizioni
☐	non era presente

☐ dati del conducente (in caso di incidente stradale)									
Cognome				Nome				Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita					Cittadinanza	
Residenza									
Provincia		Comune		Indirizzo				Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
Numero patente			Data rilascio patente				Ente rilasciante patente		
Tipo veicolo			Modello veicolo				Targa veicolo		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato
☐	copia del rapporto delle autorità intervenute
☐	dichiarazioni testimoniali rese
☐	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
☐	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato
☐	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica
☐	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute
☐	copia dei documenti d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante