**Amministrazione destinataria**

Comune di Casalmaggiore

**Ufficio destinatario**

Ufficio Lavori Pubblici

# Domanda di risarcimento danni per incidente

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

## in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

**Ruolo**

| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|---|---|
| | |

**Sede legale**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Codice Fiscale | Partita IVA |
|---|---|
| | |

| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|
| | | |

## SEGNALA

che il giorno

| Giorno |
|---|
| |

| Dalle ore | Alle ore |
|---|---|
| | |

## con le seguenti condizioni meteorologiche

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## con le seguenti condizioni meteorologiche

| Condizioni meteorologiche |
|---|
| |

## sono incorso nel seguente sinistro stradale

**Descrizione dettagliata del fatto: descrivere in che direzione si percorreva la strada, il punto indicativo e la dinamica, eventuale rimando a verbale di vigili o carabinieri**

## di aver subito i seguenti danni

**Danni subiti**

## ☐ testimone che può comprovare quanto sopra dichiarato

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## ☐ testimone che può comprovare quanto sopra dichiarato

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## ☐ testimone che può comprovare quanto sopra dichiarato

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**PRENDE ATTO**

che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presdiente della Repubblica 28/12/2000 n.445, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 (pene a carattere detentivo anche fino a cinque anni e multe). Di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda o comunicazione si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.

**SI IMPEGNA**

a corrispondere, per l'eventuale richiesta di copie, l'ammontare della somma relativa fissata dalla disciplina comunale.

**É A CONOSCENZA**

che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali e che la domanda potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi e allegati richiesti.

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- [x] mappa con indicazione esatta del luogo del sinistro
- [x] rilevi fotografici da cui si evinca il luogo del sinistro e si evidenzino i dissesti stradali, causa del danno
- [x] copia del libretto di circolazione del mezzo incidentato
- [x] preventivo per il ripristino del mezzo
- [ ] documento di identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- [ ] altri allegati

**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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.