

**INDENNIZZO PER INCIDENTI SU STRADE COMUNALI**

**Descrizione:**

Nel caso di incidente avvenuto su strada comunale, per cause presumibilmente imputabili al Comune di Cerea, il proprietario e/o conducente del mezzo può richiedere, allo Stesso, il risarcimento del danno subito. La dimostrazione del danno e del nesso causale è onere della parte che ne richiede il risarcimento.

**Come:**

Il richiedente deve compilare un modulo prestampato in cui dichiara i danni subiti dal mezzo e dalla persona e descrive le modalità del sinistro, per poter meglio identificare il punto esatto del sinistro unitamente alla documentazione fotografica prospettica che individui la zona dell'incidente e possibilmente anche del danno con relativo preventivo/fattura per il risarcimento.

La dichiarazione deve essere inoltrata all'Ufficio Lavori Pubblici, dopo essere stata protocollata, al fine di verificare circostanze e luogo del sinistro la denuncia deve essere tempestiva.

L'Amministrazione, al ricevimento della richiesta, provvede ad attivare i dovuti accertamenti.

**Per ulteriori informazioni:**

Comune di Cerea –Ufficio Lavori Pubblici  
via XXV Aprile, 52 – 37053 Cerea/Verona  
telefono 0442/80055 fax 0442/321067  
lunedì mercoledì venerdì 9.00-13.00  
referente: Lanza Laura

Spettabile  
Comune di Cerea  
Via XXV Aprile n. 52  
37053 Cerea (VR)  
c.a. Uff. ....

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI**

Il sottoscritto a   
nato a  il   
residente a   
in Via  N.   
tel./cell.  Mail

consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",

**DICHIARA**

**DESCRIZIONE DEL FATTO**

che in data  alle ore  in via

in prossimità del civico n.  (o precisare il luogo con riferimenti facilmente individuabili)

Descrizione dettagliata delle cause e delle circostanze:

**CONDIZIONI METEOROLOGICHE:**  SERENO  NUVOLOSO  NEVE  
 PIOGGIA  VENTO  NEBBIA  FOSCHIA  
 altro

**VISIBILITA':**  OTTIMA  BUONA  SUFFICIENTE  SCARSA  
 altro

**CONDIZIONI DELLA STRADA:**     SENZA ANOMALIE                       CON BUCHE  
 CON AVVALLAMENTI                       CON LAVORI IN CORSO                       CON CANTIERE  
 altro

**CONDIZIONI DEL FONDO STRADALE:**     ASCIUTTO                       BAGNATO  
 SDRUCCIOLEVOLE                       GHIACCIATO                       CON NEVE  
 altro

**DANNI A COSE:**                       NO     SI (in caso di risposta affermativa descrizione dei danni subiti)

in caso di sinistro a bordo di veicolo, indicare:

tipo veicolo     AUTOVEICOLO                       MOTOVEICOLO                       CICLOMOTORE                       BICICLETTA  
 altro

marca  modello

targa  (allegare copia libretto circolazione)

Danno presunto: €

Allegato :     Preventivo     Fattura/Ricevuta     Fotografie

Sui beni danneggiati esistono polizze:     NO     SI In caso di risposta affermativa indicare la compagnia di assicurazione:

**DANNI A PERSONE** conseguenti al sinistro oggetto della presente richiesta:

NO Si dichiara che nessuna persona ha subito lesioni, sia direttamente che indirettamente.

SI Indicare generalità complete e allegare referti medici:

Generalità dell'infortunato

nato a  il  residente a

in via  n.  tel./cell.

**TESTIMONI** - Generalità complete di eventuali testimoni:

Nominativo  nato a

il  residente a  in via

n.  tel./cell.

rapporto di parentela con il denunciante

Nominativo  nato a   
il  residente a  in via   
n.  tel./cell.   
rapporto di parentela con il denunciante

**AUTORITA' INTERVENUTE** :  NO  SI Sono intervenute le seguenti autorità che hanno redatto apposito verbale:

- Polizia Locale       Polizia Stradale       Carabinieri di   
 Altro

Allegati alla presente:

- documentazione fotografica del luogo del sinistro;
- documentazione fotografica dei danni riportati;
- preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali;
- copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti;
- copia del libretto di circolazione veicolo;
- copia documento d'identità;
- altri documenti:

Ufficio di riferimento: ufficio tecnico - tel ..... – Email .....

data

*Firma del Dichiarante*

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**