**Amministrazione destinataria**

Comune di Adria

**Ufficio destinatario**

Ufficio lavori pubblici e cimiteri comunali

# 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** | **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**

## in relazione all'incidente

**Descrizione dell'accaduto e della relativa causa**

## verificatosi in

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

**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

**Intervento delle autorità di pubblica sicurezza**

◯ 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**

**Intervento dei mezzi di soccorso**

◯ non sono intervenuti mezzi di soccorso

◯ sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

- ◯ non erano presenti testimoni
- ◯ erano presenti i seguenti testimoni

| Cognome | Nome | Codice fiscale | Telefono |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese**

che sul luogo dell'incidente

- ◯ non erano presenti cantieri
- ◯ erano presenti cantieri

**Denominazione della ditta esecutrice delle opere**

**Tipologia**

**Descrizione lavori svolti**

che sul luogo dell'incidente erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

- ◯ sereno
- ◯ pioggia
- ◯ nebbia
- ◯ gelo
- ◯ neve
- ◯ altro *(specificare)*

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

- ◯ 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**

**Barrato**

**Interno**

**Scala**

**Piano**

**SNC** ☐

**CAP**

**Telefono cellulare**

**Telefono fisso**

**Posta elettronica ordinaria**

**Posta elettronica certificata**

**Numero patente**

**Data rilascio patente**

**Ente rilasciante patente**

**Tipo veicolo**

**Modello veicolo**

**Targa veicolo**

**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] documentazione fotografica del luogo dell'incidente e dell'insidia
- [ ] 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 del 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.

| Luogo | Data | il dichiarante |
|---|---|---|
| Adria | | |