

Modulo A

DENUNCIA DI SINISTRO SU STRADE PROVINCIALI (PERSONE FISICHE)

Il/la sottoscritto/a proprietario/a del mezzo:

Cognome: Nome:
Nato/a il: Comune di: Provincia di:
Residenza: Via/Piazza n.
Comune di: Cap: Provincia di:
Indirizzo e-mail: tel. / cell.:

Tipo di Veicolo (barrare)

Autoveicolo Autocarro Motociclo Ciclomotore Velocipede
Targato: Altro:

Dati del/della conducente se persona diversa dal proprietario del mezzo:

Cognome: Nome:
Nato/a il: Comune di: Provincia di:
Residenza: Via/Piazza n.
Comune di: Cap: Provincia di:
Indirizzo e-mail: tel. / cell.:

DENUNCIA IL SINISTRO AVVENUTO:

il giorno: alle ore: Comune di:
su Strada Provinciale: km:
Via/Piazza: n. Località:
Direzione di marcia da: a:

Testimoni presenti al fatto:

Cognome: Nome:
Nato/a il: Comune di: Provincia di:
Residenza: Via/Piazza n.
Indirizzo e-mail: tel. / cell.:

Intervento di autorità pubblica:

SI

NO

Se si, indicare quale autorità:

Se no, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato del danno:

Allegati (barrare):

- documentazione fotografica comprovante l'accaduto e il danno subito (indispensabili per velocizzare l'istruttoria)
- eventuale verbale delle Autorità intervenute
- preventivo di riparazione veicolo
- copia libretto di circolazione
- eventuali referti medici relativi a danni fisici subiti dal conducente e/o da passeggeri
- eventuale dichiarazione di testimoni

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Disegno esplicativo sulla dinamica del sinistro

Visibilità al momento del sinistro (barrare)

ottima buona discreta scarsa nulla

Condizioni meteo (barrare)

sereno pioggia nebbia neve altro (specificare)

Presenza di lavori o cantieri in prossimità del luogo dell'incidente? SI NO

Se si descrivere brevemente che tipo di lavori:

Presenza di segnaletica che evidenzi la presenza di lavori o cantieri? SI NO

Se si, indicare:

Presentazione di segnaletica di limitazione di velocità? SI NO

Se si, indicare:

DANNI SUBITI DAL MEZZO:

Importo approssimativo e descrizione del danno:

EVENTUALI DANNI FISICI SUBITI DAL CONDUCENTE O DAI PASSEGGERI:

I firmatari confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di procedimento penale e civile a proprio carico.

Luogo e data:

Firma del proprietario

Firma del conducente

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

SI

NO

La sottoscrizione della presente costituisce consenso al trattamento dei dati (anche sensibili) ai fini precontrattuali e contrattuali, anche per assolvere agli obblighi di Legge inerenti.

Firma