

DENUNCIA DI SINISTRO E DICHIARAZIONE SULLE MODALITA'

DANNI A PERSONE

**DA INVIARE O CONSEGNARE, DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA IN
OGNI PAGINA, A:**

**COMUNE DI NOGARA (VR)
UFFICIO PROTOCOLLO
VIA FALCONE BORSELLINO, 1
37054 NOGARA (VR)**

**(Entro 15 gg dal sinistro per permettere il sollecito inoltro alla Compagnia
Assicurativa)**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME:	NOME:
----------	-------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX

DICHIARA CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN
LOCALITA' _____ VIA _____ PRESSO IL N. CIVICO _____
NEL QUALE HANNO SUBITO DANNI PERSONE COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DANNI A PERSONE:

NOME:	COGNOME		
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:	TEL.	FAX	
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE:			

DANNI SUBITI

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE: SI NO

SE SI' DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DEI LAVORI O CANTIERI: SI NO

IL LUOGO NEL QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME FREQUENTATO

PIU VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO: SI NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE: SI NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO SI NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI: SI NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1:	COGNOME:	NOME:	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA:			

TESTIMONE 2:	COGNOME:	NOME:
--------------	----------	-------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

TESTIMONE 3:	COGNOME:	NOME:
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI: SI NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA': VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA ALTRO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

SUL POSTO E' INTERVENUTA L'AMBULANZA A SEGUITO DI CHIAMATA AL 118: SI NO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON E' STATO RICHIESTO L'INTERVENTO DELL'AMBULANZA:

ESISTONO CERTIFICATI MEDICI, VERBALI DI PRONTO SOCCORSO ATTESTANTI IL SINISTRO: SI NO

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI : _____

Inoltre, allegati alla presente dichiarazione:

SE SI, INDICARE QUALI:

FOTO

VERBALE VVUU

VERBALE CARABINIERI

VERBALE POLIZIA

ALTRO

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

IL DANNEGGIATO CONFERMA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE)

FIRMA DEL DENUNCIANTE

ALLEGATI:

N. _____ FOGLI.