

# DENUNCIA DI SINISTRO E DICHIARAZIONE SULLE MODALITA'

## ***DANNI A VEICOLI***

**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 HA SUBITO DANNI A VEICOLI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:  
COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

**DANNI A VEICOLI:**

MARCA:	MODELLO:	TARGA:
--------	----------	--------

CONDOTTO DAL  
SIG.: 

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

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

### **DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE:**

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DEL SINISTRO):

---

---

---



VELOCITA' PRESUNTA DEL PROPRIO VEICOLO AL MOMENTO DEL SINISTRO

MENO DI 30 KM/H     TRA 30-50 KM/H     TRA 50-70 KM/H     TRA 70-90 KM/H     TRA 90-110KM/H     PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO:

ELEVATO     MODERATO     SCARSO     ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE:

SI     NO

SE SI' DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

---

---

---

---

---

LA VIA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO

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

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DEI LAVORI O CANTIERI:

SI     NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA':

SI     NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA'

10 KM/H     20 KM/H     30 KM/H     40 KM/H     50 KM/H     60 KM/H     ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO:

SI     NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE:

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:

---

---

---

---

---

---

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.