

AI COMUNE DI ARDEA
URP, GARE E PROV.VO
Via Francesco Crispi, 8
00040 – ROMA

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

Io sottoscritto/a

(Cognome).....(Nome).....
domiciliato/a a
in via/piazza
telefono fisso cell.....
.e-mail.....
codice fiscale
Coordinate Bancarie/Postali –
CAB ABI c/c
Istituto Bancario/Postale.....

in qualità di

Proprietario Conducente Trasportato

del veicolo tipo
targa
Stato immatricolazione.....
intestato al Sig
(Cognome).....(Nome).....
domiciliato/a a
in via/piazza
telefono fisso cell.....
condotto, al momento del sinistro, dal Sig.....
tale veicolo ha riportato i seguenti danni visibili
.....

dichiaro di aver subito un danno

in data.....
Comune..... Prov.....
in Via/Piazza/Incrocio
nr. Civico/Km.....
Orario del sinistro.....

Il sinistro si è verificato secondo le seguenti modalità:

.....
.....
.....
.....
.....

- E' stato redatto il verbale (Allegare verbale)
- Non è stato redatto il verbale(indicarne le motivazioni).....
.....

CHIEDO

- il risarcimento dei danni alle cose danneggiate
- il risarcimento dei danni fisici subiti.

Preciso che, In occasione del predetto sinistro, io sottoscritto/a ho riportato le seguenti lesioni personali:

.....

- Allego certificazione medica
- Allego certificazione medica di chiusura con o senza postumi
- Mi riservo di fornire successivamente ogni informazione in proposito, nonché di allegare documentazione, ai fini della formulazione della richiesta di risarcimento

Preciso, al riguardo, che:

- sono nato/a il
- ho diritto alle prestazioni da parte del sotto indicato Istituto che gestisce assicurazioni sociali obbligatorie:.....
.....

- non ho diritto alle prestazioni da parte di alcun Istituto che gestisce assicurazioni sociali obbligatorie

- svolgo l'attività di
ed ho un reddito annuo di €(da ultima dichiarazione o presunto)
- allego consulenza medico-legale - compenso €
- non allego consulenza medico-legale

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 254 del 18 luglio 2006, mi dichiaro consapevole che i termini di Legge per l'offerta di risarcimento o la reiezione della richiesta rimangono sospesi fino alla consegna da parte mia dei documenti e dei dati richiesti dalla Legge.

Autorizzo, con la presente istanza, il Comune di Ardea al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo e data FIRMA.....
 (obbligatoria)

ALLEGATI (Obbligatoria):

- ❖ Documento di identità valido
- ❖ Fotografie del danno
- ❖ Copia del libretto di circolazione della vettura interessata
- ❖ Fattura e/o preventivo dei lavori
- ❖ Altro(specificare).....
.....