

AI COMUNE DI MONCALIERI
Ufficio Gestione Sinistri
Piazza Vittorio Emanuele II
10024 MONCALIERI (TO)

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI DA INSIDIA STRADALE.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____
C.F. _____, tel./cell. _____,
e-mail _____, PEC _____

C H I E D E

Il risarcimento dei danni subiti in data _____ in occasione di un sinistro avvenuto a
_____ in via _____ alle ore _____
a causa di (*riportare una dettagliata descrizione della dinamica del sinistro*):

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

1) **in caso di lesioni** - di aver subito le seguenti lesioni:

2) **in caso di danni materiali** - di aver subito i seguenti danni materiali al veicolo coinvolto
_____ targato _____
di proprietà di _____:

3) che è / non è intervenuta la Polizia Municipale o altra Forza di Polizia (*barrare la parte che non interessa
e in caso positivo indicare quale forza di Polizia è intervenuta allegando l'eventuale verbale*):

4) che hanno assistito al fatto i seguenti testimoni (*da compilare solo in presenza di testimoni*):

5) che la somma richiesta è di € _____ (*indicare anche come è stata quantificata la somma*)

Si allegano:

- copia di un documento d'identità, del codice fiscale e patente di guida (*in caso di danni materiali*) del richiedente terzo danneggiato;
- documentazione fotografica del luogo del sinistro;
- *in caso di danni materiali*: documentazione fotografica del veicolo danneggiato (targa compresa) e del danno riportato;
- copia libretto di circolazione del veicolo coinvolto nel sinistro;
- copia della dichiarazione sostitutiva di notorietà resa dai testimoni sopra indicati, con allegata copia di un valido documento di riconoscimento dei dichiaranti (*solo in presenza di testimoni*);
- *in caso di lesioni*: copia del referto medico rilasciato dal Reparto di Pronto Soccorso, cartelle cliniche;
- *in caso di danni materiali*: copia del preventivo e/o fattura per la riparazione dei danni al veicolo oggetto del sinistro;
- modulo autorizzazione al trattamento dati personali e sensibili debitamente compilato e sottoscritto con allegata copia di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i;
- copia dell'ulteriore documentazione di seguito indicata ritenuta opportuna a corredo della richiesta (*allegare ad esempio certificazioni mediche rilasciate dal medico curante, eventuali spese mediche documentate, perizie, ricevute fiscali, rapporti di Polizia, ecc.*):

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

(firma leggibile)