



Amministrazione destinataria

Comune di Teramo

Ufficio destinatario

Gestione e valorizzazione del patrimonio - Servizi amministrativi - servizi assicurativi

## Domanda di risarcimento danni

*Ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in relazione all'incidente

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa per il quale si ritiene il Comune responsabile dell'evento dannoso

### verificatosi in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Data dell'accaduto			Ora dell'accaduto		

### che ha comportato

Danni provocati

danni a cose, pertanto

**allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino**

lesioni personali, pertanto

**allega copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica**

## CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'incidente ha provocato i seguenti danni a cose o lesioni personali

Descrizione dei danni a cose o lesioni personali

che per l'accaduto

Intervento delle autorità di pubblica sicurezza	
<input type="radio"/>	non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
<input type="radio"/>	sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto
<b>allega copia del rapporto delle autorità intervenute</b>	
Intervento dei mezzi di soccorso	
<input type="radio"/>	non sono intervenuti mezzi di soccorso
<input type="radio"/>	sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

<input type="radio"/>	non erano presenti testimoni			
<input type="radio"/>	erano presenti i seguenti testimoni			
	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Telefono
<b>allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese</b>				

che sul luogo dell'incidente

<input type="radio"/>	non erano presenti cantieri	
<input type="radio"/>	erano presenti cantieri	
	Denominazione della ditta esecutrice delle opere	Tipologia
	<b>Descrizione lavori svolti</b>	

che sul luogo dell'incidente erano presenti le seguenti condizioni atmosferiche

<input type="radio"/>	sereno
<input type="radio"/>	pioggia
<input type="radio"/>	nebbia
<input type="radio"/>	gelo
<input type="radio"/>	neve
<input type="radio"/>	altro (specificare)

che sul luogo dell'incidente la segnaletica stradale

<input type="radio"/>	era in buone condizioni
<input type="radio"/>	era in discrete condizioni
<input type="radio"/>	era in scarse condizioni
<input type="radio"/>	non era presente

- di essere a conoscenza che la documentazione in allegato è indispensabile ai fini degli adempimenti istruttori della relativa pratica da parte del Comune di Teramo e che la sua acquisizione non comporta comunque da parte dell'Ente alcun accoglimento dell'istanza risarcitoria, di cui se ne farà carico solo ed esclusivamente in conseguenza dell'accertata sua responsabilità
- di essere a conoscenza che, qualora dagli accertamenti dovesse risultare la natura mendace delle dichiarazioni rilasciate, volta a cagionare danno economico all'amministrazione, questa provvederà a rimettere gli atti alla locale Procura della Repubblica per eventuali adempimenti di competenza
- di essere a conoscenza che i dati personali e non forniti dal titolare di questa istanza saranno trasmessi ad altri uffici del Comune, al broker assicurativo e alla società assicuratrice del Comune, ad eventuali altri periti, tecnici o legali incaricati dagli stessi dell'istruttoria della pratica

## legale incaricato

(se presente)

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato
<input type="checkbox"/>	copia del rapporto delle autorità intervenute
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni testimoniali rese
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato <i>(includendo anche il libretto di circolazione in caso di coinvolgimento di automezzi)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Teramo

Luogo

Data

il dichiarante