

All' U.O. Casa Comune, Economato e  
Autoparco  
Ufficio Assicurazioni  
Corso D'Augusto n. 154  
47921 Rimini

OGGETTO: *Richiesta risarcimento danni.*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... cap .....  
via ..... n. ....  
in qualità di legale rappresentante di .....  
Codice Fiscale/Partita Iva.....  
telefono ..... email /pec.....

***consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.28/12./2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti***

**DICHIARA**

che in data....., alle ore....., in località.....  
via .....  
all'altezza di/presso n.civ .....  
è avvenuto un sinistro causa .....  
.....  
con le seguenti modalità .....  
.....  
.....

**Danni a cose** *(in caso di danni a veicoli indicare il modello, la targa ed il proprietario)*  
.....  
.....  
.....

**Danni alle persone** *(precisare gli estremi dell'infortunato)* .....  
.....  
.....

**Precisazioni sulle condizioni ambientali al momento del sinistro**

Visibilità (*ottima, buona, scarsa*): .....

Condizioni meteo (*sereno, pioggia, neve, nebbia*) .....

**Presenza di lavori o cantieri sul luogo del sinistro:**

SI' – (*precisare brevemente*) .....

.....

.....

NO

**Intervento delle Forze dell'Ordine sul posto:**

SI' (*precisare quale autorità*) .....

NO (*precisare il motivo*)

.....

.....

Segnalazione successiva al Comando di Polizia Municipale:  SI'  NO

Intervento di ambulanza/soccorso sanitario (*in caso di lesioni*)  SI'  NO

**Testimoni del sinistro** (*indicare nome, cognome, indirizzo e recapito telefonico*)

1) .....

2) .....

(*allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità di ciascun testimone*)

**Ulteriori dichiarazioni:** .....

.....

.....

.....

**E CHIEDE IL RISARCIMENTO DEI DANNI.**

**A tal fine allega:**

Copia del documento d'identità

Fotografie del luogo del sinistro e/o raffiguranti il danno

Preventivo/fattura di riparazione

Certificazione medica

Dichiarazioni testimoniali corredate della fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

Ulteriore documentazione (*specificare quale*) .....

.....

.....

Rimini, .....

Firma del denunciante .....