

CITTA' DI NOALE
PROVINCIA DI VENEZIA
30033 Piazza Castello, 18
Cod.Fisc. 82002870275
P.IVA 01532450275



UFFICIO SEGRETERIA-COMMERCIO
SETTORE I AREA AMMINISTRATIVA
Sede Municipale
Fax 041/5897242
☎ 041/5897255 – 5897211

Al Comune di Noale (VE)
Piazza Castello, 18
30033 Noale (VE)
comune.noale.ve@legalmail.it

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI E DATI CONCERNENTI IL SINISTRO

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cell.	Fax	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> proprietario/locatario del veicolo sotto indicato <input type="checkbox"/> legale rappresentante della ditta proprietaria/locataria del veicolo sotto indicato. Ditta: _____ Sede: _____ Codice fiscale _____ Tel. _____		

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro di seguito descritto e a tal fine dichiara che lo stesso è avvenuto in data _____ alle ore _____ in via _____ nr. _____

Veicolo:

Marca e modello	Targa o telaio
Assicurazione	Polizza n.
Valida dal	al

Conducente:

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cell.	Fax	
Patente	Scadente il	prescrizioni	

DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE

A) I danni sono stati provocati dalle seguenti cause (fornire una breve descrizione di ciò che è accaduto):

B) disegno esplicativo sulle modalità del sinistro (fare uno schizzo del luogo e sue condizioni e del veicolo):

C) descrizione della natura dei danni subiti alle cose e/o alle persone dall'evento descritto:

Stima complessiva dei danni: euro _____

D) ulteriori indicazioni sul sinistro

Visibilità al momento del sinistro:	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Nulla		
Condizioni metereologiche:	Sereno	Pioggia	Nebbia	Neve	Altro		
Velocità tenuta – km/h	30	40	50	60	70	90	Oltre i 90

illuminazione pubblica sul posto:	Buona	Sufficiente	Scarsa	Assente
-----------------------------------	-------	-------------	--------	---------

Situazione fondo stradale:	Asciutto	Bagnato	Ghiacciato	Altro
----------------------------	----------	---------	------------	-------

Intensità del traffico	Elevato	Moderato	Scarso	Assente	Altro
------------------------	---------	----------	--------	---------	-------

La strada nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:	Più volte al giorno	Tutti i giorni	Frequentemente	Raramente	Per la 1 ^a volta
----------------------------------------------------------------	---------------------	----------------	----------------	-----------	-----------------------------

Sono presenti lavori o cantieri in prossimità del luogo del sinistro:	SI	NO
-----------------------------------------------------------------------	----	----

Se SI descrivere brevemente il tipo di lavori ed indicare la ditta esecutrice					
-------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Esistono segnaletiche che segnalino la presenza di lavori o cantieri?	SI	NO
-----------------------------------------------------------------------	----	----

Esistono segnaletiche di limite di velocità?	SI	NO
----------------------------------------------	----	----

Se SI indicare il limite	30	40	50	60	70	altro
--------------------------	----	----	----	----	----	-------

Esistono segnaletiche di pericolo generico?	SI	NO
---------------------------------------------	----	----

Era a conoscenza che la strada era dissestata che presentava nel suo manto delle insidie per la circolazione?	SI	NO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Era a conoscenza dell'insidia che ha determinato il danno prima del verificarsi del sinistro in questione?	SI	NO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Sul posto sono intervenute autorità pubbliche per accertare i fatti?	SI	NO
----------------------------------------------------------------------	----	----

Se SI indicare quali autorità:	Vigili Urbani	Carabinieri	Polizia	Altro
--------------------------------	---------------	-------------	---------	-------

Se NO indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato del sinistro e dei danni:					
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Sul posto erano presenti eventuali testimoni?	SI	NO
-----------------------------------------------	----	----

Se SI indicare i nominativi dei testimoni qui sotto:

Testimone 1

Cognome	Nome				
Nato a				Il	
Residente a	Via				
Telefono	Cell.			Fax	

Testimone 2

Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Via	
Telefono	Cell.	Fax	

- Allega:
- copia sottoscritta della guida per gli utenti scaricabile dal sito internet del Comune di Noale (VE) – Modulistica – Area Assicurazioni
 - fotocopia del preventivo di spesa e della fattura per le riparazioni del veicolo;
 - fotografie dei danni subiti dal veicolo (se visibili ad occhio nudo);
 - fotocopie del referto medico per lesioni subite da produrre in busta chiusa (se il sinistro ha causato feriti);
 - fotografie dettagliate dei luoghi e dei punti di riferimento, tale consentire un'agevole identificazione ai fini della perizia tecnica;
 - fotografie dettagliate di ciò che ha causato il sinistro (buche, sporgenze ecc);
 - fotocopie della patente o patentino del conducente, del certificato di assicurazione obbligatoria dei veicolo e del libretto di circolazione del veicolo;
 - copia del verbale delle forze dell'ordine intervenute sul luogo del sinistro.
 - altro _____

L'Amministrazione Comunale si riserva di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti. La ricezione della domanda non comporta assunzione di responsabilità da parte dell'Ente, le decisioni in merito spettano alla compagnia assicuratrice.

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa (*testo integrale disponibile anche su sito web www.comune.noale.ve.it, alla sezione Modulistica – Area Assicurazioni*) ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Noale, per l'avvio del procedimento di competenza dell'Ufficio Assicurazioni e Sinistri e gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (*compresi quelli previsti dalla L. 15/2005 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa*).

Data _____

Firme:

Il conducente
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Proprietario (o legale rappres. Ditta)
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Testimone 1
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Testimone 2
 (allegare fotocopia documento di riconoscimento)