

TESTIMONE 3:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP:	
VIA:			

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI: SI NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA': VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA ALTRO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

Allegati alla presente dichiarazione:
 SE SI, INDICARE QUALI: FOTO VERBALE VUJ VERBALE CARABINIERI VERBALE POLIZIA ALTRO

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

IL DANNEGGIATO CONFERMA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE) _____ **FIRMA DEL DENUNCIANTE** _____

ALLEGATI:

N. _____ FOGLI.

DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO
DA RESTITUIRE AL COMUNE DI _____
ENTRO 15 GIORNI DAL RICEVIMENTO
DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP:
VIA:	TEL.	FAX:

DICHIARA CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' _____ VIA _____ PRESSO IL N. CIVICO _____
 NEL QUALE HA SUBITO DANNI A VEICOLI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:
 COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DANNI A VEICOLI:

MARCA:	MODELLO:	TARGA:
--------	----------	--------

CONDOTTO DAL SIG.: COGNOME: _____ NOME: _____

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP:
VIA:	TEL.	FAX:

DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE:

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DEL SINISTRO):

DISEGNO ESPLICATIVO

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI DAL VEICOLO):

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI: €

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA NULLA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DEL PROPRIO VEICOLO AL MOMENTO DEL SINISTRO
 MENO DI 30 KM/H TRA 30-50 KM/H TRA 50-70 KM/H TRA 70-90 KM/H TRA 90-110KM/H PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO: ELEVATO MODERATO SCARSO ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE: SI NO

SE SI' DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

LA VIA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO

PIU' VOLTE AL GIORNO TUTTI I GIORNI FREQUENTEMENTE RARAMENTE PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DEI LAVORI O CANTIERI:

SI NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA':

SI NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA'

10 KM/H 20 KM/H 30 KM/H 40 KM/H 50 KM/H 60 KM/H ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO:

SI NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE:

SI NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO

SI NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:

SI NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1: COGNOME: _____ NOME: _____
 DOCUMENTO D'IDENTITA': _____ TEL. _____ FAX _____
 RESIDENTE A: _____ PROVINCIA DI: _____ CAP _____
 VIA: _____

TESTIMONE 2: COGNOME: _____ NOME: _____
 NATO A: _____ PROVINCIA DI: _____ IL: _____
 RESIDENTE A: _____ PROVINCIA DI: _____ CAP _____
 VIA: _____