

All'Amministrazione Provinciale di Asti
Ufficio Legale
Piazza Alfieri n. 33
14100 ASTI
ufficio.sinistri@provincia.asti.it

DENUNCIA DI SINISTRO SU STRADA PROVINCIALE

SINISTRO avvenuto il _____ alle ore _____

Dati del denunciante

Proprietario del mezzo

Signor _____

Residenza: Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ prov. ____ Tel. _____ cell.: _____

e-mail _____

Cod. Fiscale _____

Conducente del mezzo

Signor _____

Residenza: Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ prov. ____ Tel. _____ cell.: _____

e-mail _____

Cod. Fiscale _____

Dati del mezzo

Tipo: _____ targa _____
(es. autovettura, autocarro, motociclo)

Assicurato con la compagnia _____ n. polizza _____

Luogo del sinistro

Strada provinciale n. _____

Comune: _____

Località: _____ al km. _____

oppure:

indicare un punto di riferimento per il personale che dovrà effettuare il sopralluogo al fine di localizzare il punto preciso del sinistro (es. nome della strada e numero civico)

Senso di marcia:

Condizioni atmosferiche:

sereno nuvoloso/pioggia nebbia

Dinamica del sinistro

Descrizione dei danni:

Danni a Cose SI NO
Danni a Persone SI NO

Importo del danno al veicolo (preventivo di spesa/fattura) :

Euro _____

Causa del sinistro:

buca allagamento
 detriti e fango ghiaccio
 caduta massi caduta alberi
 altro (precisare) _____

Autorità intervenute:

ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegati eventuali alla richiesta:

- Fotografie comprovanti l'accaduto
- Denuncia alle forze dell'ordine
- Certificato/i medico/i
- Preventivi/Fatture/Ricevute fiscali
- Altra documentazione comprovante il fatto
- Verbale autorità intervenute
- Testimoni oculari – dichiarazione testimone con allegato documento d'identità
- Copia della patente di guida
- Copia fronte retro del libretto di circolazione
- Contratto assicurativo con dettaglio delle garanzie

Il firmatario conferma di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 76 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

Data _____ Firma _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un **documento di identità** del dichiarante all'ufficio competente a mani oppure a mezzo posta.

Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, autorizzo al trattamento dei dati personali che mi riguardano funzionali all'istruttoria della presente richiesta di risarcimento.

Firma _____

La presente denuncia non costituisce riconoscimento di responsabilità o diritto alcuno.