

AI **COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE**
Piazza Municipio n°10
28070 GARBAGNA NOVARESE (NO)

OGGETTO: DENUNCIA DI SINISTRO OCCORSO A PEDONE PER DISSESTO STRADA COMUNALE .

Il/ La sottoscritto/ a _____ nat _____
il _____ a _____,
residente in _____
Via _____ n. _____
C.F. _____, telefono _____
E-mail _____

Consapevole delle sanzioni del Codice Penale previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DENUNCIA

il sinistro avvenuto in data _____ alle ore _____ in
via/ piazza _____ presso il civico _____

a causa del seguente dissesto del manto stradale (precisare tipologia di dissesto) :

Condizioni atmosferiche al momento del sinistro: _____

Si fa presente che il sinistro è stato rilevato dall'Autorità SI NO
e sono intervenuti: Carabinieri Polizia Stradale Polizia Municipale

Si allega:

- documentazione fotografica del luogo con panoramica della zona (*)
- fotocopia di un documento di identità valido (*)
- copia del verbale redatto dalle Autorità intervenute (*)
- dichiarazione testimoniale (in mancanza del verbale sopraindicato) (*)
- certificato medico rilasciato dal Pronto Soccorso (*)

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. n°196/2003, i dati sopraccitati potranno essere utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge.

data _____

IL/ LA DICHIARANTE

(*) documenti obbligatori per legittimare il sinistro
