

Alla **PROVINCIA DI NOVARA**
Settore Tecnico-Viabilità
Piazza Matteotti n°1
28100 NOVARA

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: DENUNCIA DI SINISTRO OCCORSO A VEICOLO PER DISSESTO STRADA PROVINCIALE .

Il/ La sottoscritto/ a _____ nat ____
il _____ a _____ (____),
residente in _____
Via _____ n. _____
C.F. _____, telefono _____
E-mail _____
in qualità di conducente proprietario

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 _____
lungo la Strada Provinciale n°211 "della Lomellina" al km. _____ circa lato DX / SX

con il seguente veicolo: velocipede ciclomotore motociclo autoveicolo
 autocarro altro (precisare) _____

marca/ tipo: _____ targa: _____

Assicurazione:

- denominazione _____ polizza n° _____
- valida fino al _____
- agenzia (denominazione o numero) _____
con sede in _____ via _____ n° _____
telefono _____ E-mail _____

Titolare dell'Assicurazione:

- cognome _____ nome _____
nato il _____ a _____
residente in _____ via _____ n° _____
telefono _____ E-mail _____

Conducente:

- cognome _____ nome _____
nato il _____ a _____
residente in _____ via _____ n° _____
telefono _____ E-mail _____
patente n° _____ categoria _____ rilasciata il _____
da Prefettura /MCTC di _____ e valida fino al _____

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

Eventuali feriti (dati anagrafici): _____

Eventuali testimoni (dati anagrafici): _____

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 danno (*)
- 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)* (*)
- referto medico rilasciato dal Pronto Soccorso *(in caso di feriti)*
- preventivo di riparazione *(se disponibile)* o copia della fattura.

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