

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

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

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 \_\_\_\_\_ in  
via/ piazza \_\_\_\_\_ presso il civico \_\_\_\_\_

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