

da consegnare all'Ufficio Protocollo oppure per email

Spett.le

COMUNE DI CASTELLANZA

Viale Rimembranze n. 4

21053 Castellanza (VA)

Email: comune@comune.castellanza.va.it

PEC: comune@pec.comune.castellanza.va.it

Oggetto: DENUNCIA SINISTRO

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ telefono _____

e-mail _____

in qualità di (conducente - proprietario/a del veicolo) _____

consapevole delle sanzioni del codice penale previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 75 ed art. 76 del D.P.R. 445/2000

DENUNCIA

il sinistro avvenuto in data _____ alle ore _____

in Via/piazza _____ presso n. civico _____

(indicare con esattezza la Via/V.le/Corso/P.zza e il numero civico)

N.B.: Se non ci fosse numero civico, indicare nel campo sottostante, la presenza di: cartelli stradali, negozi, incroci, semaforo e quant'altro possa servire per la localizzazione del punto esatto in cui è avvenuto il sinistro

con il veicolo:

- marca/tipo _____

- n° di targa _____

- km percorsi _____

Dinamica dell'accaduto

(descrizione ed indicazione del luogo del sinistro)

Subiva lesioni: SI ☐ NO ☐

(se sì, indicare generalità dell'infortunio e dove lo stesso ha provveduto a farsi medicare)

Eventuali feriti (dati anagrafici e referto medico/ps)

Eventuali testimoni (dati anagrafici)

Condizioni atmosferiche al momento del sinistro: _____

Si fa presente che il sinistro è stato rilevato dall'Autorità: SI ☐ NO ☐

sono intervenuti: Carabinieri ☐ Polizia di Stato ☐ Polizia Locale ☐ Vigili del Fuoco ☐

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione di documenti non rispondenti a verità.

Si allega:

- ☐ copia documento di riconoscimento
- ☐ documentazione fotografica del danno
- ☐ libretto di circolazione del mezzo danneggiato
- ☐ documentazione fotografica del luogo con panoramica della zona
- ☐ dati anagrafici di eventuale testimone completi di documenti di identità
- ☐ preventivo di riparazione o copia fattura

In caso di danni a persone:

- ☐ dati anagrafici feriti
- ☐ certificato medico o di ricovero

Data _____ Il/La Dichiarante _____

(firma leggibile)