(MODULO DOMANDA RISARCIMENTO DANNI)

ALCOMUNEDIAGROPOLI

Area 2 Servizio Contenziosocontenzioso@pec.comune.agropoli.sa.it

Area 8 Vigilanza e Polizia Locale poliziamunicipale@pec.comune.agropoli.sa.it

Area 7 Servizio Manutentivo manutenzione@pec.comune.agropoli.sa.it

Oggetto:Domanda per risarcimento danni per sinistro del

Il sottoscritto nato a il C.F. residente a in Via recapito telefonico mail @

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti nel sinistro in data alle ore di seguito descritto:

Indicazione del luogo:

Descrizione delle circostanze e delle modalità del sinistro e delle insidie riscontrate:

Descrizione ed entità dei danni/lesioni subiti:

Identificazione del veicolo[eventuale]:

Generalità dei testimoni:

Intervento degli Organi di Polizia:

* Polizia Locale [obbligatorio per sinistri occorsi in orario di servizio della P.L.]
* Carabinieri Allega alla presente:
* N.1 copia del documento d’identità in corso di validità;
* N. fotografie dell’incidente;
* N. 2 dichiarazioni rese dai testimoni davanti a Pubblico Ufficiale accompagnate dai rispettivi documenti d’identità in corso di validità;
* N. documenti/certificati medici/cartelle cliniche,ecc.;
* Fotocopia della carta di circolazione del veicolo;
* Copia del verbale redatto dall’organo di polizia intervenuto
* N. preventivi rilasciati da autofficine;
* N. fatture;

Data

Firma