



*Citta' di Cerea*

## **COMUNE DI CEREА**

PROVINCIA DI VERONA

Via XXV Aprile, n.52 - Cerea (Verona)

Tel. 0442 80055 r.a. - Fax 0442 80010 - Email: [info@comune.cerea.vr.it](mailto:info@comune.cerea.vr.it)

P.IVA 00659890230

### **INDENNIZZO PER INCIDENTI SU STRADE COMUNALI**

#### **descrizione:**

Nel caso di incidente avvenuto su strada comunale, per cause presumibilmente imputabili al Comune di Cerea, il proprietario e/o conducente del mezzo può richiedere, allo Stesso, il risarcimento del danno subito. La dimostrazione del danno e del nesso causale è onere della parte che ne richiede il risarcimento.

#### **come:**

Il richiedente deve compilare un modulo prestampato in cui dichiara i danni subiti dal mezzo e dalla persona e descrive le modalità del sinistro, allegando planimetria (disegno grafico e/o schema) per poter meglio identificare il punto esatto del sinistro unitamente alla documentazione fotografica prospettica che individui la zona dell'incidente e possibilmente anche del danno con relativo preventivo per il risarcimento.

La dichiarazione deve essere inoltrarla all'Ufficio Lavori Pubblici, dopo essere stata protocollata, al fine di verificare circostanze e luogo del sinistro la denuncia deve essere tempestiva.

L'Amministrazione, al ricevimento della richiesta, provvede ad attivare la propria copertura assicurativa.

#### **per ulteriori informazioni:**

Comune di Cerea –Ufficio Lavori Pubblici  
via XXV Aprile, 52 – 37053 Cerea/Verona  
telefono 0442/80055 fax 0442/321067  
lunedì mercoledì venerdì 9.00-13.00  
giovedì 16.00 – 18.00  
referente: Fiorella Tarocco

DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO

da compilare a cura del danneggiato nel caso di danni subiti da automezzi percorrendo strade comunali

Il sottoscritto proprietario del mezzo

cognome e nome

nato a .....provincia di

.....il.....residente a .....provincia

di ..... cap..... via.....

tel..... cell.....

dichiara che in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ è avvenuto un sinistro lungo la strada comunale.....in località

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ presso il n. civico \_\_\_\_\_ nel quale ha subito dei danni al proprio mezzo.

Tipo autovettura      autocarro      motociclo      ciclomotore      altro

marca

modello

targa

se persona diversa dal proprietario del mezzo condotto dal sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

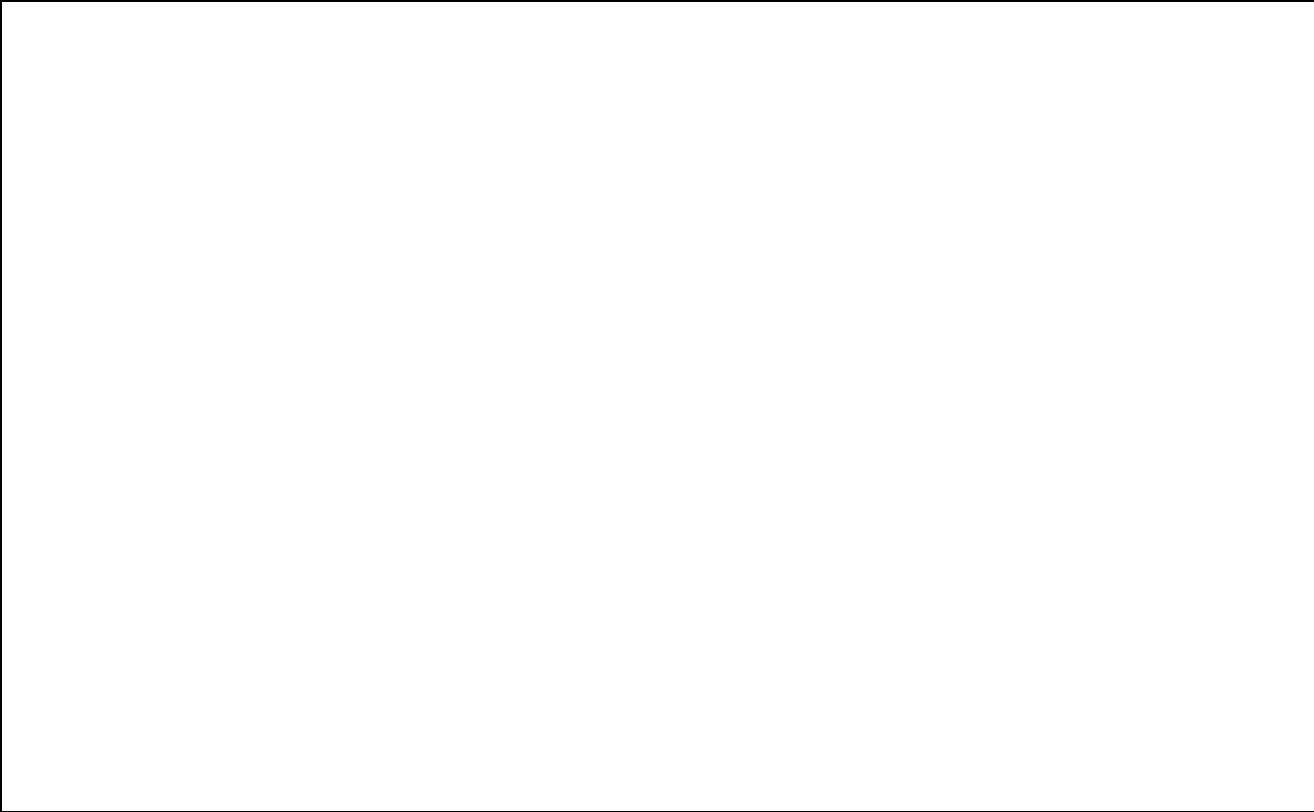
\_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Dichiarazione del conducente sulla causa dei danni (breve descrizione della modalità del sinistro)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Disegno esplicativo sulle modalità del sinistro**



nell'incidente ho subito i seguenti danni (breve descrizione dei danni subiti dal mezzo)

.....  
.....  
.....  
.....

importo approssimativo del danno €.....

nell'incidente ho subito i seguenti danni fisici (allegare eventuali certificati medici)

.....  
.....  
.....  
.....

Ulteriori precisazioni sul sinistro

visibilità al momento del sinistro: ottima - buona - discreta - scarsa - nulla

condizioni meteo: sereno - pioggia - nebbia - neve - altro -

presenza di lavori o cantieri in prossimità del luogo dell'incidente ° si ° no

se si, descrivere brevemente che tipo di lavori

.....  
.....  
.....

la via nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:

più volte al giorno tutti i giorni frequentemente raramente per la prima volta

esistono segnaletiche che evidenziano la presenza di lavori o cantieri? ° si ° no

esistono segnaletiche di limite di velocità? ° si ° no

se si indicare il limite di velocità

10 km/h 20 km/h 30 km/h 10 km/h 50 km/h  
60 km/h altro

sul posto erano presenti eventuali testimoni ° si ° no

se si compilare i riferimenti dei testimoni

**testimone 1**

cognome	nome
---------	------

documento d'identità	tel.	fax
residente a	provincia di	cap.
via		

**testimone 2**

cognome	nome
---------	------

documento d'identità	tel.	fax
residente a	provincia di	cap.

via \_\_\_\_\_

**testimone 3**

cognome	nome
---------	------

documento d'identità	tel.	fax
residente a	provincia di	cap.
via		

sul posto sono intervenute le autorità pubbliche per accertare i fatti:

si                     no

se si indicare quali autorità

vigili urbani                     carabinieri                     polizia                     altro

se no indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni

-----  
-----  
-----  
-----

i firmatari confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di procedimento penale e civile a proprio carico.

Luogo \_\_\_\_\_

Firma conducente \_\_\_\_\_ Firma del proprietario del mezzo \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dati personali  si                     no

*La sottoscrizione della presente costituisce consenso al trattamento dei dati (anche sensibili) ai fini precontrattuali e contrattuali, anche per assolvere gli obblighi di Legge inerenti.*

**Avvertenza**

*Le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario; non possono essere trasmesse, diffuse o fatte visionare a terzi (anche ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003). Qualora il messaggio Vi fosse pervenuto per errore e/o l'oggetto dello stesso non fosse di Vostra competenza, siete pregati di eliminarlo senza copiarlo, dandone gentilmente comunicazione ai sottoscrittori del presente modulo.*