

**ALL'UFFICIO SINISTRI
DEL COMUNE DI RIGNANO SULL'ARNO**

**RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI A SEGUITO DI INCIDENTE STRADALE
(DOVUTO A CAUSE IMPUTABILI AL COMUNE).**

**DA PRESENTARE ENTRO LE 48 ORE SUCCESSIVE AL VERIFICARSI DEL
SINISTRO.**

Il sottoscritto _____, in qualità di parte lesa nel sinistro di seguito descritto quanto segue:

Dati sinistro:

1. Data sinistro _____ Ora _____

2. Luogo (comune, provincia, via/piazza ed eventuali riferimenti):

3. Feriti (anche se lievi) SI NO

4. Danni materiali (ad veicoli): SI NO

5. Testimoni (nome, cognome, indirizzo, numero telefonico; precisare se trasportati eventualmente sul veicolo)

Dati parte lesa:

6. Cognome _____ 7. Nome _____

8. Indirizzo (via/piazza e numero) _____

9. Comune _____ 10. Provincia _____

11. Recapito/i telefonico/i _____

12. Patente n. _____ 13. Categoria _____

14. Rilasciata da: _____ 15. Il _____

Dati veicolo:

16. Marca e tipo _____ 17. Numero di targa _____

Dati assicurato (da compilare qualora l'intestatario dell'assicurazione del veicolo non corrisponda alla parte lesa):

18.Cognome _____ 19. Nome _____

20. Indirizzo (via/piazza e numero)

21. Comune _____ 22. Provincia _____

23. Recapito/i telefonico/i _____

24. Grafico dell'incidente:

25. Descrizione della dinamica del sinistro:

26. Cause presunte del sinistro:

27. Descrizione dei danni:

27.1 propri:

27.2 a terzi:

27.3 al Comune di RIGNANO SULL' ARNO:

28. Stima dei danni:

29. Elenco documenti allegati:

Data_____

Firma_____

