

## Al Comune di Albano Laziale

Settore V Tecnico - Servizio III

Ufficio Patrimonio

Via S. Filippo Neri n. 3

[protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it)

### DENUNCIA SINISTRO CON RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

\* Tel./Cell. \_\_\_\_\_ \* mail o PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### IL RISARCIMENTO DEI DANNI RIPORTATI

☐ SU PERSONA (INFORTUNIO) \_\_\_\_\_

☐ SU VEICOLO TARGA/MODELLO: \_\_\_\_\_

PER SINISTRO AVVENUTO IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ \*

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ AL KM \_\_\_\_\_ \*

DIREZIONE DI MARCIA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DELLA DINAMICA DELL'INCIDENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### RIPORTANDO LE SOTTOELENcate CONSEGUENZE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### \* Campi Obbligatori

#### LO SCRIVENTE DICHIARA DI ESSERE:

☐ L'infortunato/a

☐ Il proprietario/a del veicolo

☐ Il conducente (in tal caso indicare il nominativo del proprietario/a del veicolo)

## SI ALLEGA:

- ☐ \* (1) Copia del documento identità del richiedente e/o del proprietario del veicolo.
- ☐ \* (2) Copia della patente di guida del conduttore del veicolo oggetto della richiesta di danni.
- ☐ \* (3) **Eventuale** verbale delle autorità intervenute (Polizia Locale – Polizia Stradale – Carabinieri – etc);
- ☐ \* (4) Fotografie esplicative del luogo dove è avvenuto l'evento;
- ☐ \* (5) Fotografie esplicative dei danni subiti;
- ☐ (6) Documentazione del veicolo;
- ☐ (7) Preventivo/Fattura riparazione dei danni subiti;
- ☐ (8) Altro: (specificare) \_\_\_\_\_
- ☐ (9) Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**IN FEDE**

Albano Laziale \_\_\_\_\_

## **Documenti Obbligatori**

**Le richieste prive della documentazione dei punti (1) - (2) - (3) - (4) - (5) non verranno istruite fino a che non integrate.**

## **NOTE**

**La richiesta, corredata di tutti gli allegati richiesti, potrà essere consegnata:**

- Tramite **P.E.C.** o tramite **Mail** all'indirizzo di posta certificata del Comune [protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it)
- Al **protocollo generale** del Comune in Piazza della Costituente 1, nell'orario di apertura al pubblico.

Ogni documento inerente la richiesta protocollata, verrà trasmesso all'indirizzo **mail/PEC** **indicato nella domanda.**

Ulteriore documentazione **deve essere trasmessa tramite mail/PEC** a questo ufficio, all'indirizzo di posta certificata del Comune [protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it).

Per eventuali informazioni  
Settore V - Servizio III - Via S. Filippo Neri, 3 - **tel. 06.93295508**