

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI PER PRESUNTA RESPONSABILITÀ DEL COMUNE

ISTRUZIONI

IN COSA CONSISTE:

Chiunque, a seguito di sinistro su area pubblica (ad esempio: strade, piazze, parchi,..) abbia subito danno a cose e/o persone per il quale è ravvisabile la responsabilità da parte del Comune di San Biagio di Callalta, può presentare apposita documentazione compilando l'allegato Modulo.

CHI PUÒ PRESENTARLA:

Tutti coloro, residenti e non residenti, persone fisiche o giuridiche, che ritengano di aver subito un danno per presunta responsabilità del Comune di San Biagio di Callalta.

Nel caso di minori, la richiesta dovrà essere sottoscritta a cura da un genitore o un tutore o un curatore.

Per le persone giuridiche la richiesta dovrà essere firmata da chi detiene il potere di rappresentanza.

COME PROCEDERE:

La richiesta deve essere formulata compilando il Modulo sotto riportato, reperibile anche presso l'Ufficio Lavori Pubblici, corredato dai seguenti allegati:

- copia fotostatica di valido documento d'identità del dichiarante;
- copia fotostatica della patente;
- copia fotostatica del libretto di circolazione del veicolo;
- documentazione fotografica dei luoghi del sinistro;
- documentazione fotografica attestante i danni;
- eventuali dichiarazioni testimoniali firmate, rilasciate dalle persone che hanno assistito al fatto corredate della fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei dichiaranti;
- certificazione medica (in presenza di lesioni personali);
- verbale redatto dalle forze dell'ordine intervenute sul luogo del sinistro;
- denuncia rilasciata alle forze dell'ordine;
- quantificazione dei danni materiali (preventivi o fatture);
- eventuale altra documentazione che si ritiene opportuno presentare.

DOVE PRESENTARE LA RICHIESTA:

Presso l'Ufficio Lavori Pubblici del Comune di San Biagio di Callalta - Via Postumia Centro 71, 31048 – San Biagio di Callalta (TV) - Tel. 0422 894337, con una delle seguenti modalità:

- di persona nei seguenti orario di apertura al pubblico:
lunedì 16:00 – 17:45; mercoledì e venerdì 8:30 – 12:30;
- tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: llpp@comune.sanbiagio.tv.it

PROCEDIMENTO:

L'Ufficio Lavori Pubblici predispose l'istruttoria e comunica per iscritto al danneggiato/controparte l'apertura del sinistro o il diniego della richiesta in caso di non responsabilità da parte del Comune di San Biagio di Callalta o altre situazioni specifiche. Inoltre l'Ufficio Lavori Pubblici provvede ad inoltrare la richiesta al broker assicurativo del Comune di San Biagio di Callalta, la quale la trasmetterà alla compagnia assicuratrice. Spetta alla compagnia assicuratrice verificare se vi sono gli estremi per accogliere la richiesta e liquidare il danno.

Nella fase istruttoria della dinamica del sinistro, il danneggiato/controparte potrà essere contattato/a direttamente dalla compagnia assicurativa e/o dal relativo perito per gli accertamenti del caso.

Ufficio Lavori Pubblici

Responsabile: Arch. Giovanni Barzani

Referente: Gregoris Federica tel. 0422 894337

llpp@comune.sanbiagio.tv.it

Orario di ricevimento: lunedì 16:00 – 17:45

mercoledì e venerdì 8:30 – 12:30

MODULO RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI PER PRESUNTA RESPONSABILITÀ DEL COMUNE

e-mail: llpp@comune.sanbiagio.tv.it

Spett.le
Comune di San Biagio di Callalta
Ufficio Lavori Pubblici
Via Postumia Centro, 71
31048 San Biagio di Callalta (TV)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
in qualità di
della ditta (*indicare l'esatta denominazione*)
con sede in prov. CAP
indirizzo n.
tel cel
Codice Fiscale Partita Iva
e-mail
PEC

Consapevole e a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R. 445/2000,

CHIEDE

il risarcimento del danno subito per presunta responsabilità del Comune di san Biagio di Callalta, a seguito del sinistro sotto descritto

DESCRIZIONE DEL SINISTRO:

(specificare quanto più dettagliatamente possibile il **luogo esatto** dove è accaduto il sinistro, indicando: n. civico, di fronte a, da quale lato della strada e/o del marciapiede, etc.)

Sinistro avvenuto in data: alle ore:
in località: indirizzo:
all'altezza del civico/incrocio (o altro riferimento):
.....

Intervento delle forze dell'ordine sul posto:

Carabinieri Polizia Locale Polizia di Stato Vigili del Fuoco altro:

Testimoni se presenti e loro generalità:

(allegare copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità per ogni testimone)

- 1. Cognome e Nome:
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
Codice Fiscale
tel cel
e-mail
PEC
- 2. Cognome e Nome:
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
Codice Fiscale
tel cel
e-mail
PEC
- 3. Cognome e Nome:
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
Codice Fiscale
tel cel
e-mail
PEC

Dinamica:
.....
.....
.....
.....

Descrizione dei danni subiti a cose e/o lesioni fisiche personali:

(allegare documentazione fotografica e copia fotostatica della certificazione medica)

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

Importo del danno subito: €.....
(allegare preventivi e/o fatture)

DATI DEL CONDUCENTE *(se diverso dal dichiarante)*

Cognome e Nome:
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
Codice Fiscale
tel cel
e-mail
PEC

DATI DEL PROPRIETARIO DEL VEICOLO *(se diverso dal dichiarante)*

Cognome e Nome:
nato/a a prov il giorno
residente in prov. CAP
indirizzo n.
Codice Fiscale
tel cel
e-mail
PEC

DATI DEL VEICOLO

Tipo di veicolo: Targa:
Marca: Modello:
Compagnia assicurativa: contraente:
numero polizza: scadenza polizza:

- il sottoscritto dichiara di non aver percepito altri indennizzi in relazione al sinistro sopra descritto;
- il sottoscritto dichiara di aver percepito altri indennizzi in relazione al sinistro sopra descritto pari ad €

Autorizza il Comune di San Biagio di Callalta al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e s.m.i..

Addì, li _____

_____ Firma

Allegati alla presente:

- copia fotostatica di valido documento d'identità del dichiarante;**
- copia fotostatica della patente;**
- copia fotostatica del libretto di circolazione del veicolo;**
- documentazione fotografica dei luoghi del sinistro;**
- documentazione fotografica attestanti i danni subiti fisici e/o materiali;**
- dichiarazioni testimoniali corredate da copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità per ogni testimone;**
- preventivo e/o fattura di riparazione;**
- certificazione medica delle lesioni subite;**
- certificazione attestante spese mediche sostenute;**
- verbale redatto dalle forze dell'ordine intervenute;**
- denuncia rilasciata presso le autorità di polizia;**
- altro:**