



COMUNE DI BONATE SOPRA

P.zza V. Emanuele II 5 24040

Bonate Sopra BG

<http://www.comune.bonatesopra.bg.it>

Protocollo

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNO PER SINISTRO
causato da strada di competenza del Comune di Bonate Sopra

SINISTRO avvenuto il _____ alle ore _____

LUOGO DEL SINISTRO: strada _____ Comune di _____

Provincia _____ Località _____

direzione di marcia _____ al Km _____

(oppure, indicare un riferimento per localizzare il punto preciso del sinistro, ad esempio: via, all'altezza del civico n°, cartello stradale di, davanti a, ecc.) _____

DATI DEL DENUNCIANTE: proprietario del mezzo _____

C.F./P.IVA _____ residente nel Comune di _____

Via _____ N. _____ Provincia _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

PEC _____

conducente del mezzo _____ C.F./P.IVA _____

residente nel Comune di _____ Via _____

N. _____ Provincia _____ CAP _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

PEC _____

DATI DEL MEZZO: modello e marca _____ Targa _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL SINISTRO: dinamica _____

danni a Cose/Persone/Altro _____

testimoni _____

AUTORITÀ INTERVENUTE SUL LUOGO AL MOMENTO DEL SINISTRO:

- Forze dell'Ordine (specificare) _____
- Personale Provincia di Bergamo (specificare) _____
- Nessuna
- Altro (specificare) _____

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO:

- Fotografie del mezzo danneggiato
- Fotografie del luogo del sinistro
- Verbali Autorità intervenute sul luogo al momento del sinistro
- Dichiarazioni testimoni
- Certificati medici
- Altra documentazione a comprova del fatto (specificare) _____

MODALITÀ DI TRASMISSIONE:

- RACCOMANDATA A.R.
- Consegna A MANO presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Bonate Sopra
- POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA all'indirizzo: comune.bonatesopra.bg@halleycert.it (solo per chi possiede un indirizzo di posta elettronica certificata)

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____