



# COMUNE DI LACCHIARELLA

Città Metropolitana di Milano

Piazza Risorgimento, 1 - C.A.P. 20084 - Tel. 02 905 78 31 - Fax 02 900 76 622  
[www.comune.lacchiarella.mi.it](http://www.comune.lacchiarella.mi.it) - PEC: [protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it)  
C.F. 80094250158 - P. I.V.A. 04958350151

Al Servizio Affari Generali

Tel: 02905783234/267

## **RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI A PERSONE E/O COSE SU AREE PUBBLICHE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Proprietario
- Esercente patria potestà
- Altro
- Conducente di veicolo
- Minore infortunato

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenente dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità**

### **DICHIARA E DENUNCIA DI AVER SUBITO IL SEGUENTE DANNO**

data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_  
Tipo incidente  infortunio  
 danni materiali  
veicolo \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_  
modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

**EVENTUALE TESTIMONE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ESISTENZA SUL LUOGO DI CANTIERI**

ditta \_\_\_\_\_  
Lavori di \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI ATMOSFERICHE GIORNO DELL'EVENTO**

- Sereno
- Pioggia
- Nebbia
- Gelo
- Ghiaccio
- Neve
- Grandine
- Vento
- Altro

**SEGNALETICA STRADALE**

- buona
- ridotta
- insufficiente

**ILLUMINAZIONE PUBBLICA**

- Presente e funzionante
- Presente e non funzionante
- Non presente

**DESCRIZIONE DELL'EVENTO**

---

---

---

---

---

---

---

---

**DESCRIZIONE DEL DANNO**

---

---

---

---

**PREVENTIVO DEL DANNO**

---

---

**EVENTUALI LESIONI FISICHE (descrizioni delle lesioni subite)**

---

---

**Chiede pertanto, il risarcimento delle spese sostenute per danni patiti nella circostanza sopraesposta ed allega:**

- Fotografie luogo del sinistro
- Fotografie veicolo
- Fotografie danno subito
- Preventivo riparazione
- Fattura riparazione
- Referto o certificato medico
- Spese mediche sostenute
- Eventuali verbali autorità competenti intervenute
- Fotocopia carta di identità **\*(obbligatoria)**

**Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 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 attesa di un riscontro in merito, si porgono cordiali saluti.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione della domanda.**

Il cittadino deve fare domanda sull'apposito modulo ed inviarla al Comune di Lacchiarella con una delle seguenti modalità:

- Tramite raccomandata A/R
- Tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: [protocollo@comune.lacchiarella.mi.it](mailto:protocollo@comune.lacchiarella.mi.it)
- A mano all'ufficio protocollo del Comune di Lacchiarella (orari: da lunedì a sabato 8.15-12.00, martedì e giovedì 15.00-17.30).