



**COMUNE DI SAN VINCENZO**

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: [www.comune.sanvincenzo.li.it](http://www.comune.sanvincenzo.li.it)

PEC: [comunesanvincenzo@postacert.toscana.it](mailto:comunesanvincenzo@postacert.toscana.it)



## MODELLO DI DENUNCIA SINISTRO / RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

### UFFICIO COMPETENTE

Economato e Provveditorato

**Indirizzo:** Via Beatrice Alliata,4 – 57027 San Vincenzo

PEC: [comunesanvincenzo@postacert.toscana.it](mailto:comunesanvincenzo@postacert.toscana.it)

Email: [l.ferrari@comune.sanvincenzo.li.it](mailto:l.ferrari@comune.sanvincenzo.li.it)

Telefono: 0565/707229

### 1. DATI DEL DICHIARANTE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### 2. DATI DEL SINISTRO

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Luogo preciso: \_\_\_\_\_

Riferimenti utili: \_\_\_\_\_

### 3. DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

---

---

---

---



#### 4. CONDIZIONI DEL LUOGO E METEO

Condizioni meteorologiche: \_\_\_\_\_

Visibilità al momento del sinistro: \_\_\_\_\_

Illuminazione pubblica presente:  SI  NO

#### 5. DANNI RIPORTATI

Lesioni personali:  SI  NO

Descrizione danni materiali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6. TESTIMONI

Testimone 1: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Testimone 2: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

#### 7. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Documento identità
- Fotografie del luogo
- Fotografie dei danni
- Preventivi / fatture
- Referti medici
- Verbali autorità

#### 8. DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite corrispondono al vero ed è consapevole delle responsabilità previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.



**COMUNE DI SAN VINCENZO**

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: [www.comune.sanvincenzo.li.it](http://www.comune.sanvincenzo.li.it)

PEC: [comunesanvincenzo@postacert.toscana.it](mailto:comunesanvincenzo@postacert.toscana.it)



## 9. PRIVACY

I dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente.

## LUOGO, DATA E FIRMA

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza:** *La pratica di richiesta risarcitoria potrà essere istruita esclusivamente in presenza di documentazione completa e delle informazioni richieste nel presente modulo.*