

**Alla Provincia di Olbia Tempio
Settore Servizi Tecnici
Via Nanni 17/19
07026 Olbia (OT)**

OGGETTO: Richiesta di risarcimento del danno a seguito di sinistro stradale.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ indirizzo _____
n. civico _____
codice fiscale _____
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____
tel./cell. _____ fax _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti a causa del sinistro occorso in data _____ alle
ore _____ lungo la Strada Provinciale n. _____ al Km. o in località (*o fornire, comunque,
indicazioni utili ai fini dell'esatta individuazione del luogo del sinistro*)

a tal fine dichiara e descrive quanto segue:

(descrivere la dinamica del sinistro, indicare la targa ed il modello del veicolo eventualmente coinvolto, indicare se trattasi di danno alle cose, alle persone o ad entrambi ed ogni altro elemento ritenuto utile).

[Eventuale] Autorità di P.S. intervenuta: _____

[Eventuale] Testimoni e loro dichiarazioni testimoniali da allegare unitamente al documento di identità del sottoscrittore: (indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, indirizzo e n. telefonico): _____

[Eventuale] Allegati alla presente richiesta (*relazioni di servizio dell'Autorità di P.S. eventualmente intervenuta, dichiarazioni testimoniali, fotografie, ricevute fiscali, preventivi, certificati medici, etc....*):

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia di Olbia Tempio;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Tecnici;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

Documento di identità tipo _____ n. _____ rilasciato
da _____ con scadenza il _____.

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Documento di identità tipo _____ n. _____ rilasciato
da _____ con scadenza il _____.