

**MODALITÀ TRASMISSIONE:**

- tramite **RACCOMANDATA A.R.**
- tramite consegna **A MANO** all' Ufficio Protocollo
- tramite **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** all'indirizzo :  
[comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.mozzo@pec.regione.lombardia.it)  
(solo per chi possiede un indirizzo di posta elettronica certificata)

**Spett. Comune di mozzo**  
**Ufficio Polizia Locale**  
**Ufficio Gestione de Territorio**  
**Ufficio Segreteria per gestione sinistri**  
**Piazza Costituzione, 5**  
**24030 - MOZZO**

**OGGETTO : RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNO** per sinistro causato da strada comunale di competenza del Comune di Mozzo

**SINISTRO** avvenuto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**LUOGO DEL SINISTRO**

Comune di _____ prov. _____
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: _____
nato a _____ prov. _____ il _____
C.F./P.I. _____ Residente nel Comune di _____ prov. _____
cap _____ via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ Pec _____
Conducente del mezzo: Sig./Sig.ra _____
nato a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ Residente nel Comune di _____ prov. _____
cap _____ via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

**DATI DEL MEZZO**

Marca e modello : \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI RELATIVE AL SINISTRO**

Dinamica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Danni a Cose/Persone/Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorità intervenute sul luogo al momento del sinistro :

Forze dell'Ordine \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Testimoni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nessuna (specificare il motivo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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
- Preventivi di spesa o fatture per riparazione mezzi danneggiati
- Certificati medici
- Altra documentazione a comprova del fatto (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del denunciante