

# COMUNE DI JESI

Piazza Indipendenza, 1 60035 – Jesi - (AN) [www.comune.jesi.an.it](http://www.comune.jesi.an.it)

Tel. 07315381 – Fax 0731538328 – C.F. e P.I. 00135880425

## MODULO DI DENUNCIA DEI SINISTRI

COGNOME	NOME
---------	------

### IL SOTTOSCRITTO

#### proprietario del mezzo

consapevole che la dichiarazione mendace e non veritiera, la falsità nei fatti esposti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed importano l'applicazione della sanzione penale

NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE A	PROV.	CAP
VIA	TEL.	
COD. FISCALE	MAIL	

### DICHIARA CHE

IN DATA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITÀ/VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### NEL QUALE HA SUBITO DANNI MATERIALI:

TIPO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
	AUTOVETTURA	AUTOCARRO	BICICLETTA	CICLOMOTORE	ALTRO
MARCA	MODELLO	TARGA	IMMATRICOLAZIONE		

(se persona diversa dal proprietario del mezzo)

CONDOTTO DAL SIG.	COGNOME	NOME
-------------------	---------	------

NATO A	PROV.	IL
RESIDENTE A	PROV.	CAP
VIA	TEL.	
COD. FISCALE	MAIL	

### BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITÀ DEL SINISTRO

---

---

---

---

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI MATERIALI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI – ALLEGARE FOTO UTILI A COMPROVARE IL DANNO)

---

---

---

---

---

IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI €

---

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE CERTIFICATI MEDICI E/O REFERTI DEL PRONTO SOCCORSO)

---

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/>				
	OTTIMA	BUONA	DISCRETA	SCARSA	NULLA

CONDIZIONI METEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	SERENO	PIOGGIA	NEBBIA	NEVE	ALTRO

VELOCITA' PRESUNTA DEL MEZZO AL MOMENTO DEL SINISTRO

<input type="checkbox"/>					
MENO DI 30 KM/H	TRA 30-50 KM/H	TRA 50-70 KM/H	TRA 70-90 KM/H	TRA 90-110 KM/H	PIU' DI 110 KM/H

INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ELEVATO	MODERATO	SCARSO	ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DELL'INCIDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI', DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI

LA STRADA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PIU' VOLTE AL GIORNO	TUTTI I GIORNI	FREQUENTEMENTE	RARAMENTE	PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LE PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI' INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA'						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10 KM/H	20 KM/H	30 KM/H	40 KM/H	50 KM/H	60 KM/H	ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O PRESENTAVA INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI TESTIMONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

SE SI' COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI

TESTIMONE 1	COGNOME	NOME	
DOC. D'IDENTITA' N.		TEL.	
RESIDENTE A		PROV.	CAP.
VIA		N.	

TESTIMONE 2	COGNOME	NOME	
DOC. D'IDENTITA' N.		TEL.	

RESIDENTE A		PROV.	CAP.
VIA		N.	

ALTRI TESTIMONI (INDICARE I NOMI E RIFERIMENTI)

---



---



---

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SI	NO		
SE SI' INDICARE QUALE AUTORITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	VIGILI URBANI	CARABINIERI	POLIZIA	ALTRO

SE NO, INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITA' PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEL SINISTRO

---



---



---

**ALLEGARE FOTO DA CUI SI EVINCA CHIARAMENTE IL LUOGO IN CUI E' AVVENUTO IL SINISTRO (VIA/PIAZZA/STRADA) ED EVENTUALI INSIDIE**

**IL DENUNCIANTE E' A CONOSCENZA CHE FALSE DICHIARAZIONI DI CUI SI RENDA RESPONSABILE DETERMINANO L'APERTURA DI UN PROCEDIMENTO PENALE O CIVILE A SUO CARICO.**

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DENUNCIANTE

---

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679**

Il Comune di Jesi e la società di gestione dei sinistri trattano i dati personali nell'esecuzione dell'attività precontrattuale e contrattuale in conformità alla disciplina nella veste di titolari autonomi. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche ed è obbligatorio per lo svolgimento dell'attività. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti nonché quelli acquisiti da enti, così come previsto dalla normativa, e saranno elaborati dal personale delle organizzazioni, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I Vostri dati possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, nei limiti previsti dagli artt. 23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy, ivi compreso il diritto al Reclamo: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti in paesi extra UE. I dati saranno conservati nei termini di legge. Il Comune di Jesi e la società di gestione dei sinistri sono titolari autonomi del trattamento dei dati. L'informativa completa è disponibile nel sito web o presso le sedi dei titolari.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DENUNCIANTE

---