

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia  
Servizio Assicurazioni  
via Forte Marghera, 191  
30173 Mestre Venezia (VE)  
PEC assicurazioni.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

formula la presente per richiedere il risarcimento di tutti i danni, presuntivamente quantificati in euro  
\_\_\_\_\_, subiti nell'incidente verificatosi il giorno \_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
all'altezza del n. civico \_\_\_\_\_

*(indicare esattamente il punto in cui è avvenuto il sinistro allegando le fotografie del luogo e dell'e-  
lemento che lo ha determinato)*

In caso di danni al veicolo indicare altresì i seguenti dati:

- conducente del mezzo (da compilare solo se diverso dal proprietario)

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

CF \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

• specificare il mezzo \_\_\_\_\_ (*autoveicolo, moto, ecc.*)

tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

assicurazione \_\_\_\_\_ n° polizza \_\_\_\_\_

validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

• il veicolo è coperto da polizza assicurativa contro i danni  SI  NO

• in particolare, il veicolo è coperto da garanzia per i danni ai cristalli  SI  NO

(allegare copia della polizza)

## D I C H I A R A

(descrizione dell'accaduto)

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sinistro si è verificato a causa di:

Buca (*specificare dimensioni ed ubicazione*)

---

Cordolo marciapiede

Presenza sul manto stradale di (*ghiaccio/olio/ghiaia*) \_\_\_\_\_

Manto stradale dissestato per \_\_\_\_\_

(*segnalare eventuali lavori in corso e ditta esecutrice*)

---

---

Avvallamento: (*sulla carreggiata, sul marciapiede*) \_\_\_\_\_

Chiusino

Caduta albero N°...(indicare il numero riportato sulla pianta)

Caduta ramo/pigna albero N°...(indicare il numero riportato sulla pianta)

Caduta intonaco

Caduta segnale stradale

Caduta cartellone pubblicitario

Sasso lanciato a seguito sfalcio erba

Allagamento per \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Sono intervenuti  VIGILI URBANI  CARABINIERI  POLIZIA  VIGILI DEL FUOCO

Testimoni  SI  NO

I sigg.ri

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(indicare nominativi e recapiti anche telefonici e di posta elettronica di eventuali testimoni)*

Descrizione del danno subito:

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

Allega i seguenti documenti :

- copia del documento di identità del sottoscritto
- dichiarazione testimoniale del sig. \_\_\_\_\_
- copia del documento di identità del sig. \_\_\_\_\_ *(testimone)*
- copia del libretto di circolazione del veicolo *(per i sinistri ai mezzi)*
- preventivo di spesa/fatture
- fotografie del luogo del sinistro
- fotografie del danno subito
- certificati medici
- altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Il sottoscritto autorizza espressamente la Città metropolitana di Venezia a procedere alle comunicazioni relative alla presente richiesta anche mediante fax e/o posta elettronica, attraverso i recapiti di seguito indicati:

Fax n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\* N.B. la richiesta, in caso di danni al veicolo deve essere sottoscritta dal proprietario del mezzo

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del servizio competente. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in San Marco 2662, Venezia.

Il sottoscritto, legale rappresentante del suddetto/a Ente/Associazione dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei dati relativi a persone giuridiche, enti ed associazioni non è soggetto alla disciplina prevista dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, a seguito delle modificazioni introdotte dall'art. 40 della legge n. 214/2011 di conversione del decreto legge 6 dicembre 2011, n. 201).

---

(data)

---

(firma)