



**Spett.le  
Comune di Molinella  
Piazza A. Martoni n. 1  
40062 MOLINELLA (BO)**

**MODELLO PER DENUNCIA GENERICA DI RISARCIMENTO DANNI**

*Il presente modello deve essere presentato entro 10 (DIECI) giorni dal verificarsi dell'evento. In caso di assenza o incompletezza delle informazioni e della documentazione richiesta, non potrà essere avviata la pratica di risarcimento.*

**\* SI ANTICIPA CHE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SARA' TRASMESSA AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE CHE, SE RITENUTO OPPORTUNO, CONDURRA' LE DOVUTE INDAGINI AI FINI DELLA RICOSTRUZIONE DEI FATTI.-**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
di questo Comune, in prossimità del civico n. \_\_\_\_\_  
*precisare il luogo con riferimenti facilmente individuabili*

**SI È VERIFICATO IL SEGUENTE EVENTO DANNOSO**

**Descrizione dell'accaduto:**

Indicare con chiarezza ogni elemento che consenta di ricostruire fedelmente la dinamica dell'accaduto

---

---

---

---

---

**Il sinistro è stato causato da:**

☐ | BUCA                      ☐ | AVVALLAMENTO                      ☐ | ANIMALE                      ☐ | RADICE  
☐ | CADUTA RAMO/ALBERO    ☐ | INTONACO    ☐ | CARTELLO/SEGNALE/PALO  
☐ | TOMBINO/CHIUSINO/BOTOLA    ☐ | ALTRO \_\_\_\_\_

**Condizioni meteorologiche** \_\_\_\_\_

**Presenza di lavori o cantieri sul luogo del sinistro:**

☐ | SI' - ☐ | NO

**Si sono riscontrate lesioni fisiche?**

sì

no

*In caso di risposta affermativa*

**Generalità dell'infortunato** (*in caso di persona diversa dal denunciante*)

Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con  
il denunciante \_\_\_\_\_

**Giorni di Prognosi:** \_\_\_\_\_

**Il primo soccorso sanitario è stato effettuato da**

(*nominativo del medico/denominazione struttura*) \_\_\_\_\_

**E' stato richiesto l'intervento sul posto di Autorità nell'immediatezza?** SI | \_ | NO | \_ |

| \_ | Carabinieri | \_ | Polizia Locale | \_ | Polizia Stradale | \_ | VVFF | \_ | Altri

numero chiamato/orario/risposta letterale: \_\_\_\_\_

**Generalità complete di eventuali testimoni:**

**1°Nominativo** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il denunciante \_\_\_\_\_

**2°Nominativo** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il denunciante \_\_\_\_\_

**ALLEGATI ALLA PRESENTE:**

- ☐ documentazione fotografica del luogo preciso del sinistro, con data certa;
- ☐ documentazione fotografica dei danni riportati, con data certa;
- ☐ preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali;
- ☐ copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti;
- ☐ copia documento d'identità;
- ☐ copia patente di guida, libretto di circolazione, contrassegno assicurativo;
- ☐ altri documenti: \_\_\_\_\_

**In relazione ai fatti dichiarati, il sottoscritto è consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".**

Molinella, \_\_\_\_\_

*Firma leggibile*

---

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Lgs. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente. Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento.

*Firma leggibile*

---