

Spett.le
COMUNE DI FAGNANO OLONA
PIAZZA CAVOUR, 9
21054 FAGNANO OLONA (VA)

Oggetto: DENUNCIA SINISTRO PER PEDONI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ CAP _____
codice fiscale _____, telefono _____ sotto la
propria personale responsabilità **denuncia il sinistro** avvenuto in data _____
alle ore _____ in Via _____ presso il civico _____

DINAMICA DELL'ACCADUTO
(descrizione ed indicazione del luogo del sinistro)

Eventuali testimoni (con dati anagrafici)

Condizioni atmosferiche al momento del sinistro _____

Si fa presente che il sinistro è stato rilevato dall'Autorità SI _____; NO _____; e sono intervenuti:
Carabinieri _____ Polizia di Stato _____ Polizia Locale, _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione di documenti non rispondenti a verità.

Si allega:

- documentazione fotografica del luogo con panoramica della zona;
- certificato medico o di ricovero.

Data _____

Il/La Dichiarante _____
firma leggibile

(Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n°196/2003, i sopra citati dati potranno essere utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge).