

Spett.le
Provincia di Barletta-Andria-Trani
Piazza Plebiscito
76121 Barletta
contenzioso@cert.provincia.bt.it
viabilita@cert.provincia.bt.it

**Oggetto: Sinistro avvenuto in data _____ sulla strada Km....,
richiesta risarcimento danni**

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a _____ (Prov. _____) **il** _____
residente in _____ CAP _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____
domiciliato/a in _____ CAP _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____ e,mail _____

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

D E N U N C I A

che **in data** _____ alle **ore** _____ sulla Strada _____ al km
_____ direzione di marcia _____

riportava un sinistro, comportante danni materiali e/o fisici, per i quali ritiene sussistente la responsabilità della Provincia di Barletta-Andria-Trani.

Per quanto premesso, con la presente il sottoscritto, ai sensi dell'art. 2043 Codice Civile, è a richiedere a questa Amministrazione il risarcimento di tutti i danni subiti in relazione all'evento descritto, per la responsabilità che la stessa possiede in qualità di ente titolare della strada di cui detto, danni che quantifica nella somma complessiva di euro_____ .

Alla presente si allega:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- Documentazione fotografica del luogo del sinistro (da cui si evinca l'esatta localizzazione anche mediante rappresentazione panoramica) e dei danni materiali lamentati (n.ro targa compreso)
- Copia certificato di proprietà/ libretto di circolazione del veicolo
- Preventivo/Fattura di riparazione dei danni
- Certificati comprovanti eventuali spese sostenute
- Referto del Pronto Soccorso / Certificazione medica attestante il danno alla persona
- Dichiarazione testimoniale riguardante le circostanze del sinistro, redatta in forma di *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà* (art.47 D.P.R. 445/2000) corredata da fotocopia di un documento d'identità

Luogo, lì _____

Firma