



Comune di Ravenna

Modulo di richiesta risarcimento danni

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE IL RISARCIMENTO

- Il sottoscritto (nome e cognome).....
- nato ail
- residente acap
- Via
- Codice fiscale.....
- recapiti telefonici.....
- PEC e-mail.....

CHIEDE

con la presente il risarcimento del danno subito a seguito di sinistro come sottodescritto.

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Sinistro del:	Ore:
Località:	
via:all'altezza del civico/incrocio	
Autorità eventualmente intervenute: (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)	
●	
Eventuale verbale:	
.....	
Presenza di eventuali testimoni e loro generalità:	
1).....	
2).....	
3).....	
Loro indirizzo e numero telefonico:	
1).....	
2).....	
3).....	
Descrizione del sinistro:	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Direzione/ senso di marcia:	
.....	

