

Oggetto: Richiesta risarcimento danni ANAS

Il/La sottoscritto _____

CF _____ Codice IBAN _____

residente in _____ CAP _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ formula la presente per richiedere il risarcimento di tutti i danni subiti

nell'incidente verificatosi il giorno _____ alle ore _____ in _____

via _____ all'altezza del n. civico _____

quando (descrizione dell'accaduto):

Indicare se il sinistro si è verificato a causa di:

- Buca (specificare dimensioni ed ubicazione)

- Cordolo marciapiede
- Manto stradale dissestato per (segnalare eventuali lavori in corso e ditta esecutrice)

- Avvallamento: (sulla careggiata, sul marciapiede...)

- Chiusino
- Caduta albero
- Caduta ramo pigna
- Caduta intonaco
- Caduta segnale stradale



- Caduta cartellone pubblicitario
- Allagamento per _____
- Altro

Sono intervenuti i Vigili Urbani: Si No

Sono stati testimoni dell'accaduto i Sigg.ri:

Allego i seguenti documenti * (preventivi, fotografie, fatture, certificati medici, ecc.)

*** Copia carta di circolazione del mezzo obbligatoria**

Luogo e data _____

Firma _____