



All' A.S.U.GI DI TRIESTE
 S.C. Affari Generali Legali e Assicurazioni
 Via Farneto 3 - Trieste

Oggetto: Segnalazione danno autovettura privata.
Richiesta di risarcimento del danno

Il/La sottoscritto/a residente a
 in via
 tel./cell
 e-mail

autorizzato/a all'uso per servizio della autovettura privata:

(Tipo/Targa)

registrata al P.R.A. (barrare il riquadro d'interesse)

- a nome proprio
- del familiare convivente (cognome e nome)

in qualità di (barrare il riquadro d'interesse):

Conducente debitamente autorizzato alla guida della propria automobile con la qualifica di: in forza presso la STRUTTURA	<input type="checkbox"/> Dipendente (<input type="checkbox"/> area dirigenziale - <input type="checkbox"/> area comparto)
	<input type="checkbox"/> Specialista ambulatoriale convenzionato (<input type="checkbox"/> medico - <input type="checkbox"/> psicologo)
	<input type="checkbox"/> Medico convenzionato del servizio di continuità assistenziale (c.d. guardia medica)
	<input type="checkbox"/> Direttore Generale <input type="checkbox"/> Direttore Sanitario <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo
	<input type="checkbox"/> Componente del Collegio Sindacale <input type="checkbox"/> Direttore Sociosanitario
	(SPECIFICARE)

consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **SEGNALA, ai fini risarcitori, il SINISTRO avvenuto in DATA.....alle ORE.....**, durante un'uscita per servizio **REGOLARMENTE REGISTRATA sul Mod. C/1 allegato**, in estratto, alla presente e di seguito precisato:

DESCRIZIONE del fatto (indicare: luogo / dinamica / entità del danno / causa del sinistro) ALLEGARE la documentazione indicata in calce

	<p>Il Perito eventualmente incaricato dalla Compagnia potrà prendere visione dell'autovettura danneggiata presso:</p>
N.B.	<input type="checkbox"/> la carrozzeria <input type="checkbox"/> altro:.....

Consapevole che il **trattamento dei dati** d'interesse avverrà nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di **privacy**, preciso che la firma di seguito riportata **vale anche quale consenso scritto** ai sensi di detta normativa.

Data

Firma (*per esteso*).....

Eventuali Testimoni a conferma di quanto esposto

1. Nominativo.....Indirizzo.....tel.....

data Firma.....

2. Nominativo.....Indirizzo.....tel.....

data Firma.....

Visto del/la Responsabile della Struttura

Si conferma che la persona in oggetto, regolarmente autorizzata all'uso della propria autovettura per esigenze di servizio, la cui firma è stata apposta in mia presenza e della cui identità io sono certo/a, al momento del sinistro svolgeva la propria attività in nome e per conto dell' ASU GI, come da allegata copia del registro delle uscite – mod. C1.

Data

Il/La Responsabile
(timbro e firma)

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE DI INTERESSE:

1. Registro delle uscite (Mod. C/1) debitamente compilato e sottoscritto dal Responsabile di Struttura.
2. Fotocopia della patente di guida
3. Fotocopia del libretto di circolazione.
4. Foto **a colori** del danno in cui sia evidente anche la targa del mezzo
5. In caso di **incidente stradale** allegare, inoltre, copia del verbale della polizia o **modello di constatazione amichevole**
6. In caso di **atti vandalici** o **furto allegare**, altresì, l'originale o copia autentica della **denuncia** presentata all'Autorità Giudiziaria
7. **Preventivo di riparazione del danno**
8. Fattura/ricevuta fiscale (fino alla concorrenza di € 250,00.-) delle **eventuali spese** per traino o recupero dell'autovettura impossibilitata a procedere;
9. Fattura/ricevuta fiscale (fino alla concorrenza di € 250,00.-) per l'eventuale noleggio di un veicolo sostitutivo per il tempo strettamente necessario alla prosecuzione dell'attività di missione/adempimento di servizio e/o per il rientro presso la propria sede di lavoro o abitazione.