



data \_\_\_\_\_  
prot. n. \_\_\_\_\_

Dipartimento / U.O./ M.O \_\_\_\_\_

Alla U.O. Servizio Assicurativo Comune  
e del Contenzioso

Al Servizio Comune Tecnico e Patrimonio  
Ufficio Automezzi

Loro sedi

**SEGNALAZIONE DI SINISTRO STRADALE**

DATI CONDUCENTE AZ. USL FERRARA		DATI CONTROPARTE
targa _____ marca _____ modello _____ proprietario : AZIENDA USL DI FERRARA VIA CASSOLI N. 30 - 44100 FERRARA assicurato con pol. n. _____ Assicurazione _____	<b><u>dati veicolo</u></b>	targa _____ marca _____ modello _____ proprietario _____ indirizzo _____ assicurato con polizza n. _____ Assicurazione _____ agenzia di _____
cognome _____ - nome _____ - qualifica _____ patente tipo _____ n. _____ scadente il _____	<b><u>dati conducente</u></b>	<b><u>(se diverso dal proprietario)</u></b> cognome _____ nome _____ indirizzo _____ patente tipo _____ n. _____ scadente il _____
data _____ ora _____ località _____ dinamica _____ _____ _____ _____ _____	<b><u>descrizione del sinistro</u></b>	grafico del sinistro  autorità intervenute - corpo comando di : _____ rilasciato verbale SI NO (barrare risposta interessata)
_____ _____ _____	<b><u>danni riportati dai veicoli</u></b>	_____ _____ _____
FERITI cognome nome _____ indirizzo _____ cognome nome _____ indirizzo _____	<b><u>altre persone coinvolte</u></b>	TESTIMONI cognome nome _____ indirizzo _____ cognome nome _____ indirizzo _____

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE  
Dipartimento / U.O./ M.O.

FIRMA CONDUCENTE AZ.USL

**NOTA BENE: LA SEGNALAZIONE (FIRMATA E PROTOCOLLATA IN PARTENZA DAL SERVIZIO ESIBENTE) VA INVIATA SIA ALLA U.O SERVIZIO ASSICURATIVO PROVINCIALE SIA ALL'UFF. AUTOMEZZI NEL MINOR TEMPO POSSIBILE**