

Allegato 1/B
Soggetto diverso da persona fisica

ALLA REGIONE MARCHE
PEC: regione.marche.cmi@emarche.it

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445 consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell'art.75 della medesima legge.

1

Cognome	Nome	Sesso

Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice Fiscale

Indirizzo di residenza	CAP	Comune	Prov.

In qualità di rappresentante legale della ditta

Ditta

Sede Legale	CAP	Indirizzo della sede legale	Prov.

Partita IVA	Codice Fiscale (se identico alla PI ripetere)	Recapito Telefonico	Targa del veicolo

- di accettare quanto disposto dalla L.R. 7/95, art.34;
- di accettare tutte le disposizioni previste dalla DGRM n. 1922 del 12/12/2023 L.R. 20/02/1995 n.17;

CHIEDE

ai sensi della DGRM 1922/2023 l'indennizzo dei danni subiti al proprio mezzo per la collisione con animale selvatico

data del sinistro	ora del sinistro	Specie animale	Lesioni alla persona (barrare una casella)
			SI NO

LOCALIZZAZIONE DEL SINISTRO

Comune	Prov.	Strada	Km.

Coordinate geografiche	Indirizzo

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

di non essere assicurato contro tale evento e di non aver ricevuto o ricevere rimborsi, indennizzi o somme come riconosciute da altri soggetti anche parzialmente

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

che il sinistro non è avvenuto su strade private o date in concessione o all'interno di Parchi nazionali, regionali o nelle Riserve naturali (ai sensi della L.R. 394/1991 e della L.R. 15/1994);

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Riepilogo Allegati

Verbale Autorità (Polizia, Carabinieri ecc.)	Numero	Data

Carta di Circolazione N.	Data della prima immatricolazione	Data Ultima Revisione

Patente di Guida del Conducente Cognome e Nome	Numero Patente	Data Scadenza

2

Numero foto documentazione fotografica		(Massimo 5 foto)

Fattura allegata N.	Data Fattura	Data Bonifico Eseguito	Importo
TOTALE			

Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio firmata dal riparatore (Cognome e Nome)	Data di scadenza documento allegato

Il sottoscritto, rappresentante legale della ditta

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445 consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell'art.75della medesima legge.

- **di non recuperare l'IVA delle fatture allegate**

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

- **di recuperare l'IVA al _____ % delle fatture allegate**

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

L'eventuale Indennizzo riconosciuto sarà trasmesso mediante bonifico bancario di cui alle seguenti coordinate (IBAN) intestate alla Proprietà del veicolo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Acconto al trattamento dei miei dati e della ditta o ente che rappresento, con le modalità e per le finalità indicate dalla DGR in oggetto. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti. Gli stessi potranno essere utilizzati esclusivamente dall'Amministrazione precedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono.

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Il sottoscritto rappresentante legale della ditta

rinuncia a qualsiasi pretesa, precedente o successiva, ovvero a eventuale citazione in giudizio per risarcimento del medesimo danno. Suddetta rinuncia è comunque subordinata alla effettiva ricezione dell'indennizzo secondo i termini e le modalità previste dalla Delibera Di Giunta Regionale N° 1922 del 12/12/2023.

DATA _____ FIRMA (per esteso e leggibile) _____

N.B. Ai sensi dell'art.38 DPR445 del 28/12/2020 per le dichiarazioni di cui sopra deve essere deve essere inviata copia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità