

spazio riservato all'ufficio	
TIMBRO ARRIVO	PROTOCOLLO

Alla Provincia DI LATINA  
 Gestione SINISTRI  
 Via Costa, 1 - 04100 LATINA  
 E-Mail: [ufficio.protocollo@provincia.latina.it](mailto:ufficio.protocollo@provincia.latina.it)  
 PEC: [ufficio.protocollo@pec.provincia.latina.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.provincia.latina.it)

**OGGETTO:** Denuncia sinistro indicando: *data + nominativo + strada + città*;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ in  
 \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ con CODICE  
 FISCALE \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni del codice penale  
 previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del  
 D.P.R. n.445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n.445/2000, e  
 recapito telefonico \_\_\_\_\_ - E-MAIL/PEC \_\_\_\_\_,  
 denuncia il sinistro avvenuto in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa sulla STRADA  
 PROVINCIALE \_\_\_\_\_, al KM \_\_\_\_\_ SENSO E/O  
 DIREZIONE DI MARCIA \_\_\_\_\_ COMUNE  
 TERRITORIALEMENTE COMPETENTE \_\_\_\_\_  
 DINAMICA DELL'ACCADUTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione di documenti non rispondenti a verità.

Si allega:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*(Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.vo n°196/2003, i sopra citati dati potranno essere utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge).*