

Richiesta di indennizzo per danni causati dalla fauna selvatica ai veicoli.

marca da bollo
vigente nel tempo

Alla **REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**
DIREZIONE CENTRALE RISORSE AGRICOLE, FORESTALI E ITTICHE
Servizio caccia e risorse ittiche
Via Sabbadini, n. 31
33100 UDINE
PEC: agricoltura@certregione.fvg.it

Oggetto: Art.10 – L.R. 6/2008 - Richiesta d'indennizzo per danni causati dalla fauna selvatica alla circolazione stradale (da effettuarsi entro 20 giorni dal sinistro. La riparazione del veicolo prima dell'eventuale sopralluogo peritale e comunque entro i successivi dieci giorni dalla presentazione della domanda comporta l'esclusione dall'indennizzo).

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, residente a _____,
CAP _____, via _____, n. _____, recapito telefonico _____,
Codice Fiscale /P.IVA _____

Essendo a conoscenza delle sanzioni penali, prevista dal D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere

- proprietario (indicare successivamente il conducente se persona diversa)
 conducente al momento dell'evento dannoso (la richiesta dovrà essere successivamente confermata dal proprietario)

della vettura (marca e modello) _____ targata _____,

che in data _____ ora _____ era condotta da _____

patente n. _____, il quale, mentre percorreva la strada _____

in comune di _____ località _____

ha investito un esemplare di _____ secondo la seguente dinamica:

che il veicolo subiva i seguenti danni: _____

DICHIARA INOLTRE

- che la polizza assicurativa non copre i danni da collisione generica o da animali selvatici (*Kasko, etc.*)
- (*in caso di veicolo aziendale*) che, ai sensi del DPR 633/1972, l'imposta sul valore aggiunto relativa alla documentazione della spesa che presenterà ai fini della liquidazione dell'indennizzo è:
 - interamente detraibile;
 - parzialmente detraibile nella percentuale del _____ %;
 - non detraibile

(spazio per ulteriori dichiarazioni) _____

CHIEDE

l'indennizzo dei danni previsto ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 06/2008.

Comunica inoltre che sono intervenuti sul posto gli agenti appartenenti a (*allegare eventuale rapporto*) _____

TRASMETTE in allegato:

- copia della carta di circolazione / scheda di demolizione;
- copia di un documento d'identità del richiedente;
- preventivo per le riparazioni del veicolo;
- fotografie dell'auto danneggiata;
- copia del rapporto di eventuale Autorità intervenuta.
- dichiarazione di testimone dei fatti [D_02];
- dichiarazione comproprietario veicolo [D_03];
- richiesta modalità di pagamento [D_04].

(data)

(firma)

Informativa sulla privacy ex art. 13 GDPR 2016/679/UE.

I dati acquisiti sono trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito web della Regione alla pagina <http://www.regione.fvg.it/rafv/cms/RAFVG/ambiente-territorio/tutela-ambiente-gestione-risorse-naturali/FOGLIA53/>.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con qualunque mezzo.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

l/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, in relazione alla domanda di indennizzo danni da fauna selvatica ai veicoli presentata in data _____ al Servizio Caccia e Risorse Ittiche della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

DICHIARA:

Il giorno _____ alle ore _____ in località _____
_____ assistevo al sinistro del
veicolo (marca/modello) _____ targato _____
con una animale selvatico appartenente alla specie _____ in qualità di
testimone. Il sinistro è avvenuto secondo la seguente dinamica: _____

Dichiara altresì di essere informato che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito web della Regione alla pagina <http://www.regione.fvg.it/rafvg/cms/RAFVG/ambiente-territorio/tutela-ambiente-gestione-risorse-naturali/FOGLIA53/>.

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata.
Si allega copia documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE COMPROPRIETARIO VEICOLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**
(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

l/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. ____) il _____
residente in _____ (prov. ____)
via/piazza _____ n. _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, in relazione alla domanda di indennizzo danni da fauna selvatica ai veicoli presentata in data _____ al Servizio Caccia e Risorse Ittiche della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

DICHIARA:

che il sig _____
nato a _____ il _____, comproprietario del
veicolo (*marca/modello*) _____ targato _____,
è a conoscenza che per lo stesso è stato richiesto alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia – Servizio caccia e risorse ittiche – un indennizzo per danni da fauna selvatica ai veicoli dal sig. _____.

Dichiara altresì di essere informato che i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito web della Regione alla pagina <http://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVFG/ambiente-territorio/tutela-ambiente-gestione-risorse-naturali/FOGLIA53/>.

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

**La firma in calce non deve essere autenticata.
Si allega copia documento d'identità in corso di validità.**

richiesta modalità di pagamento

alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

spazio per l'etichetta del protocollo

Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

via/piazza Sabbadini n. 31

città Udine

cap 33100 prov. UD



dati del richiedente

il/la sottoscritto/a nato/a il
cognome e nome, per le donne solo quello da nubile gg/mm/aaaa

a cod. fisc.
comune di nascita codice fiscale

residente a cap

via/piazza n.

- in nome e per conto proprio
- nella sua qualità di legale rappresentante dell' ente, associazione, società, ecc
denominazione

con sede legale in cap

via/piazza n.

cod. fisc. part. iva

al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta amministrazione regionale, rivolge istanza in via continuativa, affinché il pagamento avvenga mediante una delle seguenti modalità

accreditalmento sul conto corrente postale n
intestato al creditore (*)

accreditalmento sul conto corrente bancario di seguito indicato aperto a suo nome presso
l'istituto di credito
dipendenza intestato a (*)

coordinate bancarie del conto da accreditare

<small>PAESE</small>	<small>CIN EUR</small>	<small>CIN</small>	<small>codice ABI (banca)</small>	<small>codice CAB Sportello</small>	<small>numero conto corrente</small>

coordinate IBAN coordinate BBAN

La richiesta di accreditalmento su conto corrente bancario è riservata anche ai titolari di conto corrente **BANCOPOSTA** abilitato alla disposizione di bonifici tramite circuito bancario.

emissione di assegno circolare non trasferibile
intestato al creditore (*)

() Risulta necessario specificare, nel caso di DITTA INDIVIDUALE, se intestato alla ditta oppure al titolare.*

dichiara, altresì, di esonerare codesta amministrazione regionale e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive.

luogo data
gg/mm/aaaa timbro - se persona giuridica - e firma leggibile

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati acquisiti saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti della spesa regionale.

