



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**ASSESSORATO DELLA DIFESA DELL'AMBIENTE**  
**Servizio Tutela della Natura**

Alla Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato della Difesa dell'Ambiente  
Servizio Tutela della Natura  
Via Roma, 80  
09123 Cagliari (CA)

**INCIDENTI STRADALI CHE COINVOLGONO LA FAUNA SELVATICA**  
**RICHIESTA DI INDENNIZZO DEI DANNI**

**1. PROPRIETARIO DEL VEICOLO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Patente nr. \_\_\_\_\_ Cat. (A, B...) \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
Valida fino al \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**2. CONDUCENTE SE DIVERSO DA PROPRIETARIO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Patente nr. \_\_\_\_\_ Cat. (A, B...) \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
Valida fino al \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**3. VEICOLO DANNEGGIATO**

Marca \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_  
Targa \_\_\_\_\_ Immatricolato a \_\_\_\_\_  
Ultima revisione del veicolo \_\_\_\_\_ scadenza revisione \_\_\_\_\_



#### 4. DATI DEL SINISTRO

Data incidente \_\_\_\_\_ Ora incidente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ pressi \_\_\_\_\_

- Strada statale nr \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_
- Strada provinciale nr \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_
- Strada comunale nr \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

Fauna selvatica coinvolta (indicare il nome comune) \_\_\_\_\_ Deceduta ( ) Ferita ( ) Fuggita ( )

Presenza di cartelli di pericolo attraversamento fauna selvatica SI  NO

Tratto di strada dotato di sistemi di prevenzione di incidenti stradali con fauna selvatica SI  NO

Limite di velocità nel tratto interessato \_\_\_\_\_ Km/h

Altri veicoli coinvolti SI  NO

#### 5. IMPORTO DEL DANNO AL VEICOLO

Preventivo effettuato da: \_\_\_\_\_

Importo € \_\_\_\_\_

#### 6. LUOGO DI DEPOSITO DEL VEICOLO (accessibile per i controlli)

\_\_\_\_\_



## 7. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA

1. Preventivo di spesa per i danni materiali al veicolo:

intestazione \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

2. Copia del verbale di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ redatto da \_\_\_\_\_ ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000 attestante l'impedimento a presentare copia dello stesso

3. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio compilato e sottoscritto

4. Fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

5. Fotocopia del Codice Fiscale del richiedente

6. In caso di fauna selvatica deceduta: relazione necroscopica redatta da un veterinario ufficiale competente per territorio.

7. Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il presente modulo di richiesta di indennizzo dei danni deve essere presentato all'Assessorato della Difesa dell'Ambiente Servizio Tutela della Natura Via Roma 80, 09123 Cagliari**

**Data**

**Firma del proprietario richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_