

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)  
convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente

ora

2. luogo (comune, provincia, via e numero)

3. feriti anche se lievi

no

X

si

\*

4. danni materiali

veicoli oltre A o B

oggetti diversi dai veicoli

no

X

si

\*

no

X

si

\*

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) ROSSI

Nome MARIO

Codice Fiscale / Partita IVA RSSMRA80A01H501U

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato +393331234567 -

N. Tel. o E-mail MARIO.ROSSI@EMAIL.IT

7. veicolo

A MOTORERIMORCHIO

Marca, Tipo FIAT PANDA

N. di targa o telaio AA123BB

N. di targa o telaio

Stato d'immatricolazione ITALIA

Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione ASSICURAZIONI SPA

N. di polizza 123456789

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal al

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: noXsi

9. conducente (Vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) ROSSI

Nome MARIO

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato +393331234567 -

N. Tel. o E-mail MARIO.ROSSI@EMAIL.IT

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

A

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1 in fermata / in sosta

2 ripartiva dopo una sosta apriva una portiera

3 stava parcheggiando

4 usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale

5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale

6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio

7 circolava su una piazza a senso rotatorio

8 tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila

9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa

10 cambiava fila

11 sorpassava

12 girava a destra

13 girava a sinistra

14 retrocedeva

15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso

16 proveniva da destra

17 non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

0

indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti

A

B

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) VERDI

Nome LUIGI

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato

N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORERIMORCHIO

Marca, Tipo

N. di targa o telaio CC987DD

N. di targa o telaio

Stato d'immatricolazione

Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal al

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: noXsi

9. conducente (Vedere patente di guida)

Cognome (stampatello)

Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato +393339876543 -

N. Tel. o E-mail LUIGI.VERDI@EMAIL.IT

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

B

# ATTESTATO DI FIRMA ELETTRONICA AVANZATA (FEA)

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 (CAD) e del DPCM 22 Febbraio 2013.

## VEICOLO A (Blu)

Conducente: MARIO ROSSI

Codice Fiscale: RSSMRA80A01H501U

**Cellulare Verificato: +393331234567**

Data/Ora Verifica: 28/04/2026 15:30:00

ID Transazione OTP: otp-mock-12345

Firma Autografa:

## VEICOLO B (Giallo)

Conducente: LUIGI VERDI

Codice Fiscale:

**Cellulare Verificato: +393339876543**

Data/Ora Verifica: 28/04/2026 15:32:00

ID Transazione OTP: otp-mock-67890

Firma Autografa:

Il presente documento è sigillato crittograficamente in modo inalterabile.

Qualsiasi modifica apportata al file dopo l'apposizione del sigillo invaliderà le firme.

Le identità dei firmatari (ove specificato 'Verificato') sono state accertate tramite associazione univoca tra il numero di telefono cellulare e il codice OTP inserito sul dispositivo al momento della firma.