

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 ☒ si ☐ *

4. danni materiali
veicoli oltre A o B
no ☒ si ☐ *
oggetti diversi dai veicoli
no ☒ 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
N. Tel. o E-mail +393331234567

7. veicolo
A MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PANDA
N. di targa o telaio AA123BB
Stato d'immatricolazione ITALIA

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: no ☒ si ☐

9. conducente (Vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) ROSSI
Nome MARIO
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail +393331234567
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

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 → 0

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

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 MOTORE RIMORCHIO
Marca, Tipo
N. di targa o telaio CC987DD
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: no ☒ si ☐

9. conducente (Vedere patente di guida)
Cognome (stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail +393339876543
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

11. danni visibili al veicolo A

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

14. osservazioni

A

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.