Spett/le

*Pubblica Amministrazione*

Via

RACCOMANDATA A.R. CAP Città

......................., lì ..................

**Oggetto: Sig. ……………….Sinistro avvenuto in data………….. in Via ……………. di ……………………..**

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig……………. . . residente in . ………………. . via ………….. . ., n. . . ., tel. ….. . ..

Premesso che

1. in data ……….a causa delle cattive condizioni in cui si trovava il marciapiede*, (la strada, o altro)* posto sul lato destro di Via………….. all’altezza di ………….., il sig. …………. cadeva rovinosamente a terra procurandosi la frattura di…………… ed escoriazioni varie;
2. le condizioni del marciapiede erano particolarmente insidiose a causa della presenza di uno spesso strato di ghiaccio che copriva la sede del marciapiede e che questa Amministrazione, in qualità di ente titolare o tenuto comunque alla manutenzione della infrastruttura, non aveva provveduto tempestivamente a rimuovere (vedi foto allegata);
3. in relazione al sinistro di cui sopra, il sig. ………….. ha dovuto ricorrere alle cure mediche dell’ospedale civile cittadino, dove gli venivano prescritti …….. giorni di invalidità temporanea;
4. ….

Con la presente il sig. ……………, ai sensi dell’art. 2043 Codice Civile, richiede a questa Amministrazione il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi, in relazione all’evento descritto, per la responsabilità che la stessa possiede in qualità di ente titolare del marciapiede di cui detto, danni che quantifica nella somma complessiva di €. ……… *(oppure danni che il sig. ……… si riserva di quantificare in separata richiesta).*

Il sig. ………… si riserva inoltre di quantificare eventuali ulteriori danni biologici e di relazione, che dovessero nel frattempo insorgere a seguito di un’eventuale invalidità permanente, che dovesse essere accertata.

Si allega copia della seguente documentazione:

....

Distinti saluti *Firma*