

**Allegato 1R/A**  
Persona fisica

ALLA REGIONE MARCHE  
PEC: regione.marche.cmi@emarche.it

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445 consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell'art.75 della medesima legge.

Cognome	Nome	Sesso

Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice Fiscale

Indirizzo di residenza	CAP	Comune	Prov.

Telefono	Proprietario/a del veicolo targato

- di accettare quanto disposto dalla L.R. 7/95, art.34;
- di accettare tutte le disposizioni previste dalla DGRM n. 1922 del 12/12/2023 L.R. 20/02/1995 n.17;

**CHIEDE**

ai sensi della DGRM 1922/2023 l'indennizzo dei danni subiti al proprio mezzo per la collisione con animale selvatico

data del sinistro	ora del sinistro	Specie animale	Lesioni alla persona (barrare una casella)		
			<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>	SI	NO
SI	NO				

**LOCALIZZAZIONE DEL SINISTRO**

Comune	Prov.	Strada	Km.
Coordinate geografiche	Indirizzo		

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**di non essere assicurato contro tale evento e di non aver ricevuto o ricevere rimborsi, indennizzi o somme come riconosciute da altri soggetti anche parzialmente**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**che il sinistro non è avvenuto su strade private o date in concessione o all'interno di Parchi nazionali, regionali o nelle Riserve naturali (ai sensi della L.R. 394/1991 e della L.R. 15/1994);**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

