

F**DESCRIZIONE DELLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE**

CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE (per i codici ISTAT relativi, vedasi 3ª pagina di copertina)

	Per inconvenienti di circolazione	Per difetti o avarie del veicolo	Per stato psico-fisico del conducente
Veicolo A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veicolo B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veicolo C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veicolo D o pedone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I sottoscritt

a seguito richiesta

alle ore _____ intervenut in località _____

per il rilevamento di un incidente stradale.

Sono giunt sul posto alle ore _____, dopo circa _____ minuti dalla chiamata e dopo circa _____ minuti dal verificarsi dell'incidente stesso.

Al momento dell'intervento, sul luogo dell'incidente, relativamente alle persone infortunate, risultava la seguente situazione:

 feriti già trasportati all'ospedale di _____

ad opera di _____

 feriti ancora presenti sul luogo del sinistro: sigg. _____

(1) _____