

COMUNE DI GENOVA
POLIZIA MUNICIPALE

MODULO
PER LA RILEVAZIONE
DELL'INCIDENTE STRADALE

| | | | | | |
|------------------------|-----|------------------|---------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|
| Data incidente | / / | ora incidente | | Protocollo | |
| Località | | | | | |
| Orario chiamata | | INCIDENTE | senza feriti <input type="checkbox"/> | RILIEVI | foto planimetrici <input type="checkbox"/> |
| Orario intervento | | | con feriti <input type="checkbox"/> | | solo fotografici <input type="checkbox"/> |
| Orario fine intervento | | | mortale <input type="checkbox"/> | | solo planimetrici <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------------------------------|--|-----------|--|
| RESPONSABILE ACCERTAMENTI | | | |
| Cognome e nome | | Qualifica | |

| | | | |
|--------------------------------------|-----|----|--|
| MOVIMENTO FASCICOLO INCIDENTE | | | |
| Consegnato il: | / / | a: | |
| | | | |

(Timbro lineare Identificativo Comando)

Data incidente / / giorno festivo SI NO ora incidente

Nel territorio del comune di provincia di

Specificare la prima località

(via | piazza | SS | SP | autostrada ecc.)

1 In prossimità del civico
2 In corrispondenza del palo luce
3 all'intersezione con della chilometrica
4 * all'intersezione semaforizzata con n.
5 da specificare

(*) Impianto semaforico:

1 funzionante regolarmente /
2 completamente spento /
3 funzionante su giallo intermittente /
4 funzionante irregolarmente: - si accoda a -> Accertava che l'impianto semaforico presentava le seguenti anomalie:

ACCERTATORI

Agente /ufficiale di P.G.:

cognome nome

Agente /ufficiale di P.G.:

cognome nome

NATURA DELL'INCIDENTE

Table with 2 columns of incident types and codes. Includes categories like Scontro frontale fra veicoli in marcia, Tamponamento, Veicolo in marcia contro veicolo fermo, etc.

Altro:

(Questa descrizione, da utilizzare per particolareggiare l'incidente, va comunque abbinata ad un codice affine della tabella ISTAT)

CD / CDI = Codice da scegliere dalle tabelle di consultazione rispettivamente della penultima e dell'ultima pagina del modello

LOCALIZZAZIONE INCIDENTE

Large table for incident localization with multiple columns: NELL'AMBITO, FONDO STRADALE, PAVIMENTAZIONE, SEGNALETICA, CONDIZIONI ATMOSFERICHE, CONDIZIONI DI TRAFFICO, VISIBILITÀ, ILLUMINAZIONE, and TIPO DI STRADA.

DESCRIZIONE ANALITICA DELLA LOCALITÀ

Large empty box for the analytical description of the locality.

VEICOLO "A" IN MARCIA IN SOSTA ALLONTANATOSI PEDONE
 vehicle-vehicule-Fahrzeug running-en marche-fahrend stationary-en stationnement-stehend went out-circolati-weggefahren pedestrian-pedone-Fußgänger

CD Tipo veicolo-Vehicle type-type de véhicule-Fahrzeugtyp **marca** - make - marque - Marke **modello** - model - modèle - Modell **colore** - colour - couleur - Farbe

CD propulsione **Km. percorsi** **Cilindrata** cylinder capacity **data** (date - Datum) 1^a immatricolazione **data** revisione

TARGA - N. PLATE - N° D'IMMATRICULATION - KENNZEICHEN **telaio** - chassis - chassis - Fahrgestell **nazione** - state - pays - Nation **persone a bordo veicolo** people on board

Assicurazione - Insurance - assurance - Versicherung **polizza n.** - Insurance policy n. - n° police d'assurance - Police Nr. **scadenza** - exp. date

CD posizione finale veicolo **veicolo rimosso** **rapporto al cambio (marcia)** **CD conseguenze veicolo**

DANNI VISIBILI - VISIBLE DAMAGE - DOMMAGES VISIBLES - SICHTBARE SCHÄDEN

CD caso CD =7 annotare i dati della persona che ritira il veicolo

depositaria **CDI** circostanze presunte Per difetti o avarie al veicolo

Se veicolo per trasporto merci: -conto proprio -conto terzi **CD merce trasportata** **peso totale a pieno carico q.li**

Rimorchio: tipo marca / modello **TARGA**

PROPRIETARIO - OWNER - PROPRIÉTAIRE - FAHRZEUGHALTER

Cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **nato a** - place of birth - lieu de naissance - geboren in **il giorno** - date of birth

residente nel comune di - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in **provincia** **indirizzo residenza** - street - adresse résidence - Wohnadresse

CONDUCENTE - DRIVER - CONDUCTEUR - FAHRER

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** M / F SI / NO **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - state - pays **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in - lieu de domicile **provincia**

Indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse **professione**

Indagato SI / NO **Airbag** esplosivo inesplso inesistente **Cintura/casco** utilizzato non utilizzato non accertato **CD Tragitto Casa-Lavoro**

Tel. **Fax** **E-Mail**

DOCUMENTI - IDENTIFY PAPERS (driving license) - DOCUMENTS (permits de conduire) - DOKUMENTE (Führerscheine)

Patente cat. **Numero** - number - numéro **rilasciata il** - date **rilasciata a** - issued at - délivré par - ausgestellt in **valida fino a** - validity

Prescrizioni: nessuna obbligo lenti retrovisore apparecchio acustico imitatori art. 117 altro

C.Q.C. C.A.P. C.F.P. **tipo** n. **rilasciato il** **a** **scade**

Documento n. **rilasciato il** **a**

domicilio (place of dwelling in Italy - lieu de résidence en Italie - Aufenthaltsort in Italien)

CDI circostanze presunte incidente (solo se unico veicolo 2° CDI **CDI** condizioni stato psicofisico persona (consenso per ISTAT SI / NO)

INFRAZIONI

SI NO

| | | | |
|----------------------------------------|-------------|-----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> contesto art. | descrizione | <input type="checkbox"/> V.d.C. | n. |
| <input type="checkbox"/> notifica | | <input type="checkbox"/> bolletta | |
| <input type="checkbox"/> contesto art. | descrizione | <input type="checkbox"/> V.d.C. | n. |
| <input type="checkbox"/> notifica | | <input type="checkbox"/> bolletta | |

(Contesto / Notifica: 1 nel tempo e luogo 2 negli altri casi - specificare nelle NOTE data, ora e località)

TRACCE AL SUOLO VEICOLO "A"

SI NO

Frenata SX m. DX m.

Scarrocciamento m.

Abrasioni m.

1 Effettuati i Rilievi foto planimetrici -/ SX DX

2 Terminanti prima del punto d'urto/investimento di m.

3 Terminanti dopo il punto d'urto/investimento di m.

4 Terminanti in corrispondenza del punto d'urto/investimento

| INTENSITÀ | | | | FORMA | | | | ANDAMENTO (*) | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FS | FD | SC | A | FS | FD | SC | A | FS | FD | SC | A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(*) Rispetto a

NO Veicolo munito di impianto antibloccaggio ruote (ABS o similari): SI / NO

PASSEGGERI VEICOLO "A" GENERALIZZATI

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** M / F SI / NO **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato SI / NO **Cintura/casco** utilizzato non utilizzato non accertato

Airbag esplosivo inesplso inesistente **Posizione sul veicolo:** ant. dx post. sx post. dx altro **CD Tragitto Casa-Lavoro**

Documento n. **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** SI / NO

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** M / F SI / NO **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato SI / NO **Cintura/casco** utilizzato non utilizzato non accertato

Airbag esplosivo inesplso inesistente **Posizione sul veicolo:** ant. dx post. sx post. dx altro **CD Tragitto Casa-Lavoro**

Documento n. **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** SI / NO

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** M / F SI / NO **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato SI / NO **Cintura/casco** utilizzato non utilizzato non accertato

Airbag esplosivo inesplso inesistente **Posizione sul veicolo:** ant. dx post. sx post. dx altro **CD Tragitto Casa-Lavoro**

Documento n. **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** SI / NO

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** M / F SI / NO **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato SI / NO **Cintura/casco** utilizzato non utilizzato non accertato

Airbag esplosivo inesplso inesistente **Posizione sul veicolo:** ant. dx post. sx post. dx altro **CD Tragitto Casa-Lavoro**

Documento n. **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** SI / NO

VEICOLO "B"

vehículo-vehicule-Fahrzeug IN MARCIA IN SOSTA ALLONTANATOSI PEDONE

running - en marche - fahrend stationary - en stationnement - stehend went out - circulat - weggefahren pedestrian-peatons-Fußgänger

CD Tipo veicolo - Vehicule type - type de véhicule - Fahrzeugtyp **marca** - make - marque - Marke **modello** - model - modèle - Modell **colore** - colour - couleur - Farbe


CD propulsione **Km. percorsi** **Cilindrata** - cylinder capacity **data** (date - Datum) **1ª immatricolazione** **data revisione**

TARGA - N. PLATE - N° D'IMMATRICULATION - KENNZEICHEN **telajo** - chassis - chassis - Fahrgestell **nazione** - state - pays - Nation **persone a bordo veicolo** - people on board

Assicurazione - Insurance - assurance - Versicherung **polizza n.** - Insurance policy n. - n° police d'assurance - Police Nr. **scadenza** - exp. date

CD posizione finale veicolo **veicolo rimosso** **rapporto al cambio (marcia)** **CD conseguenze veicolo**

DANNI VISIBILI - VISIBLE DAMAGE - DOMMAGES VISIBLES - SICHTBARE SCHÄDEN



CD destinazione veicolo **caso CD =7** annotare i dati della persona che ritira il veicolo

depositaria **CDI circostanze presunte** Per difetti o avarie al veicolo

Se veicolo per trasporto merci: -conto proprio -conto terzi **CD merce trasportata** **peso totale a pieno carico q.li**

Rimorchio: tipo **marca / modello** **TARGA**

PROPRIETARIO - OWNER - PROPRIÉTAIRE - FAHRZEUGHALTER

Cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **nato a** - place of birth - lieu de naissance - geboren in **il giorno** - date of birth

residente nel comune di - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in **provincia** **indirizzo residenza** - street - adresse résidence - Wohnadresse

CONDUCENTE - DRIVER - CONDUCTEUR - FAHRER

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** - M / F **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - state - pays **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in - lieu de domicile **provincia**

indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse **professione**

Indagato **Airbag** **esplso** **inesplso** **inesistente** **Cintura/casco** **utilizzato** **non utilizzato** **non accertato** **CD Tragitto**

Tel. **Fax** **E-Mail**

DOCUMENTI - IDENTIFY PAPERS (driving license) - DOCUMENTS (permits de conduire) - DOKUMENTE (Fahrerlaubnis)

Patente cat. **Numero** - number - numéro **rilasciata il** - date **rilasciata a** - issued at - délivré par - ausgestellt in **valida fino a** - validity

Prescrizioni: nessuna obbligo lenti retrovisore apparecchio acustico limitazioni art. 117 altro

Documento **n.** **rilasciato il** **a** **scade**

Documento **n.** **rilasciato il** **a**

domicilio - place of dwelling in Italy - lieu de residence en Italie - Aufenthaltsort in Italien

CDI circostanze presunte incidente (solo se unico veicolo 2° CDI **CDI condizioni stato psicofisico persona** **consenso per ISTAT**

INFRAZIONI

contesto art. **descrizione** **V.d.C.** **n.**

notifica **descrizione** **V.d.C.** **n.**

contesto art. **descrizione** **V.d.C.** **n.**

notifica **descrizione** **V.d.C.** **n.**

(Contesto / Notifica: 1 nel tempo e luogo 2 negli altri casi - specificare nelle NOTE data, ora e località)

TRACCE AL SUOLO VEICOLO "B"

Frenata **sx m.** **dx m.**

Scarrocciamento **m.**

Abrasioni m.

1 Effettuati i Rilievi foto planimetrici -/ SX DX

2 Terminanti prima del punto d'urto/investimento di m.

3 Terminanti dopo il punto d'urto/investimento di m.

4 Terminanti in corrispondenza del punto d'urto/investimento

| INTENSITÀ | | | | FORMA | | | | ANDAMENTO (*) | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FS | FD | SC | A | FS | FD | SC | A | FS | FD | SC | A |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(*) Rispetto a

NO Veicolo munito di impianto antibloccaggio ruote (ABS o similari): **SI** / **NO**

PASSEGGERI VEICOLO "B" GENERALIZZATI

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** - M / F **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato **Cintura/casco** **utilizzato** **non utilizzato** **non accertato**

Airbag **esplso** **inesplso** **inesistente** **Posizione sul veicolo:** -ant. dx -post. sx -post. dx -altro **CD Tragitto**

Documento **n.** **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** **SI** / **NO**

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** - M / F **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato **Cintura/casco** **utilizzato** **non utilizzato** **non accertato**

Airbag **esplso** **inesplso** **inesistente** **Posizione sul veicolo:** -ant. dx -post. sx -post. dx -altro **CD Tragitto**

Documento **n.** **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** **SI** / **NO**

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** - M / F **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato **Cintura/casco** **utilizzato** **non utilizzato** **non accertato**

Airbag **esplso** **inesplso** **inesistente** **Posizione sul veicolo:** -ant. dx -post. sx -post. dx -altro **CD Tragitto**

Documento **n.** **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** **SI** / **NO**

cognome - surname - nom - Nachname **nome** - forename - prénom - Vorname **sex** - M / F **infortunato**

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in **nazione** - country **il giorno** - date of birth **residente nel comune** - resident in **provincia**

indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse

Indagato **Cintura/casco** **utilizzato** **non utilizzato** **non accertato**

Airbag **esplso** **inesplso** **inesistente** **Posizione sul veicolo:** -ant. dx -post. sx -post. dx -altro **CD Tragitto**

Documento **n.** **rilasciato il** **a** **DICHIARA:** **SI** / **NO**

VEICOLO "C"

IN MARCIA IN SOSTA ALLONTANATOSI PEDONE

CD Tipo VEICOLO - Vehide type - type de véhicule - Fahrzeugtyp

CD propulsione Km. percorsi Cilindrata data (date - Datum) 1° immatricolazione data revisione

TARGA - N. PLATE - N° D'IMMATRICULATION - KENNZEICHEN telaio - chassis - chassis - Fahrgestell nazione - state - pays - Nation persone a bordo veicolo

Assicurazione - Insurance - assurance - Versicherung polizza n. - Insurance policy n. - n° police d'assurance - Police Nr. scadenza - exp. date

CD posizione finale veicolo veicolo rimosso rapporto al cambio (marcia) CD conseguenze veicolo

DANNI VISIBILI - VISIBLE DAMAGE - DOMMAGES VISIBLES - SICHTBARE SCHÄDEN

CD destinazione veicolo caso CD =7 annotare i dati della persona che ritira il veicolo

depositaria CDI circostanze presunte Per difetti o avarie al veicolo

Se veicolo per trasporto merci: -conto proprio -conto terzi CD merce trasportata peso totale a pieno carico q.li

PROPRIETARIO - OWNER - PROPRIÉTAIRE - FAHRZEUGHALTER

Cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in il giorno - date of birth

CONDUCENTE - DRIVER - CONDUCTEUR - FAHRER

Cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname sesso infortunato

Indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse professione

DOCUMENTI - IDENTIFY PAPERS (driving license) - DOCUMENTS (permits de conduire) - DOCUMENTE (Führerscheine)

Patente cat. Numero - number - numéro rilasciata il - date rilasciata a - issued at - délivré par - susgestellt in valida fino a - validity

Prescrizioni: nessuna obbligo lenti retrovisore apparecchio acustico limitazioni art. 117 altro

Documento n. rilasciato il a scade

domicilio

CDI circostanze presunte incidente solo se unico veicolo 2° CDI CDI condizioni stato psichico persona consenso per ISTAT

INFRAZIONI art. descrizione V.d.C. n.

(Contesto / Notifica: 1 nel tempo e luogo 2 negli altri casi - specificare nelle NOTE data, ora e località)

TRACCE AL SUOLO VEICOLO "C"

Frenata Scarrocciamento Abrasioni m. Effettuati i Rilievi foto planimetrici - Terminanti prima del punto d'urto/investimento di m. Terminanti dopo il punto d'urto/investimento di m. Terminanti in corrispondenza del punto d'urto/investimento

Tables for INTENSITA, FORMA, ANDAMENTO with checkboxes for various parameters like FS, FD, SC, A.

(*) Rispetto a Veicolo munito di impianto antibloccaggio ruote (ABS o similari):

PASSEGGERI VEICOLO "C" GENERALIZZATI

cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname sesso infortunato

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in nazione - country il giorno - date of birth residente nel comune - resident in provincia

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse indagato

Airbag esplosivo inesplosivo inesistente Posizione sul veicolo: -ant. dx -post. sx -post. dx altro

Documento n. rilasciato il a DICHIARA:

cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname sesso infortunato

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in nazione - country il giorno - date of birth residente nel comune - resident in provincia

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse indagato

Airbag esplosivo inesplosivo inesistente Posizione sul veicolo: -ant. dx -post. sx -post. dx altro

Documento n. rilasciato il a DICHIARA:

cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname sesso infortunato

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in nazione - country il giorno - date of birth residente nel comune - resident in provincia

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse indagato

Airbag esplosivo inesplosivo inesistente Posizione sul veicolo: -ant. dx -post. sx -post. dx altro

Documento n. rilasciato il a DICHIARA:

cognome - surname - nom - Nachname nome - forename - prénom - Vorname sesso infortunato

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in nazione - country il giorno - date of birth residente nel comune - resident in provincia

Indirizzo di residenza - address - adresse résidence - Wohnadresse indagato

Airbag esplosivo inesplosivo inesistente Posizione sul veicolo: -ant. dx -post. sx -post. dx altro

Documento n. rilasciato il a DICHIARA:

TESTE OCULARE N.B. - Qui vanno annotate SOLO le persone che, estranee al sinistro, hanno conferito con l'operante

TESTE OCULARE

cognome - surname - nom - Nachname _____ sesso M / F

nome - forename - prénom - Vorname _____

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in _____ il giorno - date of birth _____

residente nel comune - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in _____ provincia _____ indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse _____ CD dichiarazione _____

documento - identify paper _____ numero - number - numéro _____ rilasciato il - date _____ a - issued at - délivré par - ausgestellt in _____

domicilio - place of dwelling in Italy - lieu de résidence en Italie - Aufenthaltsort in Italien _____

TESTE OCULARE

cognome - surname - nom - Nachname _____ sesso M / F

nome - forename - prénom - Vorname _____

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in _____ il giorno - date of birth _____

residente nel comune - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in _____ provincia _____ indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse _____ CD dichiarazione _____

documento - identify paper _____ numero - number - numéro _____ rilasciato il - date _____ a - issued at - délivré par - ausgestellt in _____

domicilio - place of dwelling in Italy - lieu de résidence en Italie - Aufenthaltsort in Italien _____

TESTE OCULARE

cognome - surname - nom - Nachname _____ sesso M / F

nome - forename - prénom - Vorname _____

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in _____ il giorno - date of birth _____

residente nel comune - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in _____ provincia _____ indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse _____ CD dichiarazione _____

documento - identify paper _____ numero - number - numéro _____ rilasciato il - date _____ a - issued at - délivré par - ausgestellt in _____

domicilio - place of dwelling in Italy - lieu de résidence en Italie - Aufenthaltsort in Italien _____

TESTE OCULARE

cognome - surname - nom - Nachname _____ sesso M / F

nome - forename - prénom - Vorname _____

nato a - place of birth - lieu de naissance - geboren in _____ il giorno - date of birth _____

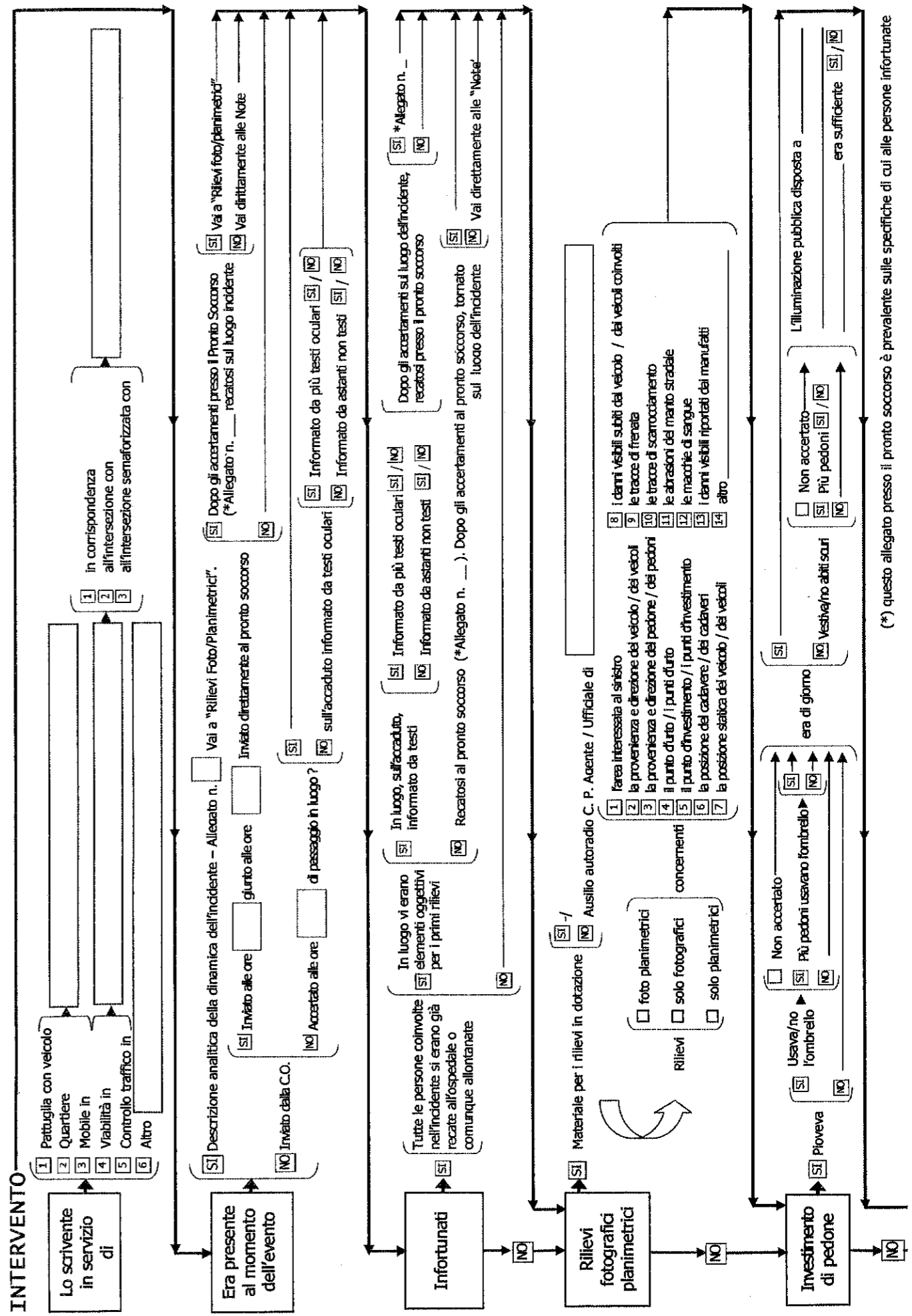
residente nel comune - resident in - lieu de domicile - wohnhaft in _____ provincia _____ indirizzo residenza - street - adresse résidence - Wohnadresse _____ CD dichiarazione _____

documento - identify paper _____ numero - number - numéro _____ rilasciato il - date _____ a - issued at - délivré par - ausgestellt in _____

domicilio - place of dwelling in Italy - lieu de résidence en Italie - Aufenthaltsort in Italien _____

CD DICHIARAZIONE TESTI

| | | |
|---|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1 | Teste che dichiara sul luogo dell'incidente | (versione da riportare in allegato) |
| 2 | Teste che dichiara presso il pronto soccorso | (da specificare negli accertamenti all'ospedale) |
| 3 | Teste che dichiara in un prosieguo di tempo | (da specificare nelle NOTE) |



PERSONA INFORTUNATA **Conducente veicolo** **Passaggero veicolo** **Pedone**

cognome nome _____

Ufficiale di P.G. inviato da Centrale Radio Operativa

Posizione del deceduto: _____

1) Deceduto sul posto - Sanitario inviato dalla Centrale Radio Operativa

2) Deceduto durante trasporto

3) Deceduto durante prime cure

4) Prognosi riservata

5) Ricoverato

6) Rimandato dimesso

Infortunato già trasportato

Infortunato trasportato con autolettiga

Infortunato prima del trasporto ha riferito in merito alla dinamica

Infortunato già trasportato con autolettiga

Infortunato trasportato con autolettiga

7) Rifiuta trasporto per cure mediche immediate specificare lesioni accusate _____

Autolettiga _____

Codice 118 _____

Referto N. _____

Referto NON Steso Referto NON Pervenuto

Ospedale _____

Notizie sulle LESIONI acquisite da _____

6) 1) Rimandato dimesso dopo cure

6) 2) Rifiuta ricovero

6) 3) Allontanatosi senza responso

6) 4) Allontanatosi prima delle cure

Tomato in luogo

L'infortunato tomato in luogo ha riferito in merito alla dinamica

Recatosi, al termine dei rilievi, personalmente all'ospedale - accertamenti da specificare nelle NOTE (#) _____

(#) Queste specifiche sono subordinate e da utilizzare solo se NON sussiste ALLEGATO OSPEDALE della pagina "Intervento"

PERSONA INFORTUNATA **Conducente veicolo** **Passaggero veicolo** **Pedone**

cognome nome _____

Ufficiale di P.G. inviato da Centrale Radio Operativa

Posizione del deceduto: _____

1) Deceduto sul posto - Sanitario inviato dalla Centrale Radio Operativa

2) Deceduto durante trasporto

3) Deceduto durante prime cure

4) Prognosi riservata

5) Ricoverato

6) Rimandato dimesso

Infortunato già trasportato

Infortunato trasportato con autolettiga

Infortunato prima del trasporto ha riferito in merito alla dinamica

Infortunato trasportato con autolettiga

7) Rifiuta trasporto per cure mediche immediate specificare lesioni accusate _____

Autolettiga _____

Codice 118 _____

Referto N. _____

Referto NON Steso Referto NON Pervenuto

Ospedale _____

Notizie sulle LESIONI acquisite da _____

6) 1) Rimandato dimesso dopo cure

6) 2) Rifiuta ricovero

6) 3) Allontanatosi senza responso

6) 4) Allontanatosi prima delle cure

Tomato in luogo

L'infortunato tomato in luogo ha riferito in merito alla dinamica

Recatosi, al termine dei rilievi, personalmente all'ospedale - accertamenti da specificare nelle NOTE (#) _____

(#) Queste specifiche sono subordinate e da utilizzare solo se NON sussiste ALLEGATO OSPEDALE della pagina "Intervento"

PERSONA INFORTUNATA **Conducente veicolo** **Passaggero veicolo** **Pedone**

cognome nome _____

Ufficiale di P.G. inviato da Centrale Radio Operativa

Posizione del deceduto: _____

1) Deceduto sul posto - Sanitario inviato dalla Centrale Radio Operativa

2) Deceduto durante trasporto

3) Deceduto durante prime cure

4) Prognosi riservata

5) Ricoverato

6) Rimandato dimesso

Infortunato già trasportato

Infortunato trasportato con autolettiga

Infortunato prima del trasporto ha riferito in merito alla dinamica

Infortunato trasportato con autolettiga

7) Rifiuta trasporto per cure mediche immediate specificare lesioni accusate _____

Autolettiga _____

Codice 118 _____

Referto N. _____

Referto NON Steso Referto NON Pervenuto

Ospedale _____

Notizie sulle LESIONI acquisite da _____

6) 1) Rimandato dimesso dopo cure

6) 2) Rifiuta ricovero

6) 3) Allontanatosi senza responso

6) 4) Allontanatosi prima delle cure

Tomato in luogo

L'infortunato tomato in luogo ha riferito in merito alla dinamica

Recatosi, al termine dei rilievi, personalmente all'ospedale - accertamenti da specificare nelle NOTE (#) _____

(#) Queste specifiche sono subordinate e da utilizzare solo se NON sussiste ALLEGATO OSPEDALE della pagina "Intervento"

PERSONA INFORTUNATA **Conducente veicolo** **Passaggero veicolo** **Pedone**

cognome nome _____

Ufficiale di P.G. inviato da Centrale Radio Operativa

Posizione del deceduto: _____

1) Deceduto sul posto - Sanitario inviato dalla Centrale Radio Operativa

2) Deceduto durante trasporto

3) Deceduto durante prime cure

4) Prognosi riservata

5) Ricoverato

6) Rimandato dimesso

Infortunato già trasportato

Infortunato trasportato con autolettiga

Infortunato prima del trasporto ha riferito in merito alla dinamica

Infortunato trasportato con autolettiga

7) Rifiuta trasporto per cure mediche immediate specificare lesioni accusate _____

Autolettiga _____

Codice 118 _____

Referto N. _____

Referto NON Steso Referto NON Pervenuto

Ospedale _____

Notizie sulle LESIONI acquisite da _____

6) 1) Rimandato dimesso dopo cure

6) 2) Rifiuta ricovero

6) 3) Allontanatosi senza responso

6) 4) Allontanatosi prima delle cure

Tomato in luogo

L'infortunato tomato in luogo ha riferito in merito alla dinamica

Recatosi, al termine dei rilievi, personalmente all'ospedale - accertamenti da specificare nelle NOTE (#) _____

(#) Queste specifiche sono subordinate e da utilizzare solo se NON sussiste ALLEGATO OSPEDALE della pagina "Intervento"

INTERVENTO DATI

Intervento Enti SI - azienda elettrica -gas -acquedotto -vigili del fuoco -azienda telefoni -protezione civile
 NO - / - nettezza urbana -azienda trasporti -altro _____

se intervenuti i Vigili del Fuoco: Comando di provenienza _____ capo pattuglia _____ già intervenuti SI / NO

Motivazione:
(per ogni ente) - si accoda a → i cui componenti provvedevano: _____

DANNI A COSE

Danni a cose SI si accoda a → a causa del sinistro il veicolo _____ aveva provocato: _____
 NO - /

NOTE AGGIUNTIVE

Note SI
 NO - /

N.B. - spazio riservato all'Operatore per descrivere tutti gli accertamenti effettuati in tempi successivi ai rilievi dell'incidente.

CD INDIRIZZI

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PROVVEDIMENTI REVISIONE

| | | | | | | | |
|-------------------|------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| al veicolo | MODELLO B | <input type="checkbox"/> veicolo A | <input type="checkbox"/> veicolo B | <input type="checkbox"/> veicolo C | <input type="checkbox"/> veicolo D | <input type="checkbox"/> veicolo E | <input type="checkbox"/> veicolo F |
| | MODELLO C | <input type="checkbox"/> veicolo A | <input type="checkbox"/> veicolo B | <input type="checkbox"/> veicolo C | <input type="checkbox"/> veicolo D | <input type="checkbox"/> veicolo E | <input type="checkbox"/> veicolo F |

ALLEGATI AL MODULO

- | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> n. _____ verbali dichiarazioni | <input type="checkbox"/> n. _____ foglio/i allegato ospedale |
| <input type="checkbox"/> n. _____ referti medici | <input type="checkbox"/> n. _____ foglio/i osservazioni - note |
| <input type="checkbox"/> n. _____ foglio/i planimetria | <input type="checkbox"/> n. _____ |
| <input type="checkbox"/> n. _____ foglio/i misure ortogonali | <input type="checkbox"/> n. _____ |

Area reserved for the accident sketch (schizzo NON in scala).

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------------------|
| PUNTO D'URTO INVESTIMENTO | SANGUE | PALO LUCE | ALBERO | ALTRO <input type="text"/> |
| FRENATA <input type="text"/> | SCARROCCIAMENTO ===== | ABRASIONI <input type="text"/> | CADAVERE | |
| VELOCIPEDE | CICLOMOTORE | MOTOCICLO | MOTOCARRO | |
| AUTOVETTURA <input type="text"/> | AUTOCARRO <input type="text"/> | AUTOTRENO <input type="text"/> | | |
| AUTOARTICOLATO <input type="text"/> | AUTOBUS <input type="text"/> | FILOBUS <input type="text"/> | | |
| AUTOSNODATO <input type="text"/> | | VEETTURA TRANVIARIA | | |

CD ALLEGATO DI CONSULTAZIONE

| CD | TIPO VEICOLO COINVOLTO |
|-----|----------------------------------------|
| 1 | Autovettura privata |
| 101 | Autoveicolo trasporto promiscuo |
| 2 | Autovettura con rimorchio |
| 3 | Autovettura pubblica |
| 4 | Autovettura di soccorso |
| 104 | Autovettura di Polizia |
| 5 | Autobus urbano |
| 105 | Filobus |
| 205 | Autobus turistico |
| 6 | Autobus di linea |
| 106 | Autobus in extraurbana |
| 7 | Vettura tranviaria |
| 8 | Autocarro inferiore 35 q. |
| 108 | Rimorchio |
| 208 | Autocarro superiore 35 q. |
| 9 | Autotreno |
| 10 | Autoarticolato |
| 110 | Autosnodato |
| 11 | Veicolo speciale |
| 111 | Autoambulanza |
| 211 | Autopompa |
| 311 | Autogrù |
| 411 | Autocaravan |
| 511 | Macchina operatrice |
| 12 | Motrice |
| 112 | Trattore stradale |
| 13 | Trattore agricolo |
| 14 | Velocipede |
| 15 | Ciclomotore |
| 115 | Ciclomotore con passeggero |
| 16 | Motociclo a solo |
| 116 | Motociclo di Polizia |
| 17 | Motociclo con passeggero |
| 18 | Motocarro |
| 118 | Motocarrozetta |
| 19 | Veicolo trazione animale |
| 119 | Veicolo a braccia |
| 20 | Veicolo ignoto perché datosi alla fuga |
| 21 | Quadriciclo leggero |
| 25 | Altro |

| CD | DESTINAZIONE VEICOLO |
|----|---------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Ritirato dal conducente |
| 2 | Imnesso in deposito autorizzato a disposizione dell'Autorità Giudiziaria |
| 3 | Imnesso in deposito autorizzato a disposizione dell'Autorità Prefettizia |
| 4 | Imnesso in deposito a disposizione dell'avente diritto |
| 5 | Affidato in custodia al trasgressore |
| 6 | Posteggiato regolarmente dal conducente prima del trasporto all'ospedale |
| 7 | Affidato dal referente ad incaricato dal conducente |
| 8 | Affidato dal conducente ad un conoscente prima del trasporto all'ospedale |
| 9 | Affidato al genitore - tutore del minore |

| CD | POSIZIONE FINALE VEICOLI |
|------------------------------------|---------------------------|
| NELLA CARREGGIATA DI MARCIA | |
| 11 | stesso senso |
| 12 | senso opposto |
| 13 | nella carreggiata opposta |

| CD | POSIZIONE FINALE VEICOLI |
|----------------------------|--------------------------------|
| NELLA SEDE STRADALE | |
| 1 | su banchina, marciapiede, ecc. |
| 2 | contro paracarro |
| 3 | contro albero |
| 4 | contro palo |
| 5 | contro muro parapetto |
| 6 | contro guardrail |

| CD | POSIZIONE FINALE VEICOLI |
|----------------------------|-------------------------------------|
| FUORI SEDE STRADALE | |
| 7 | finito contro ostacolo fisso |
| 8 | finito in scarpata o burrone |
| 9 | finito in acqua (canale, mare, ...) |
| 10 | altro |

| CD | TRAGITTO Casa - Lavoro |
|----|----------------------------|
| 1 | NON accertato |
| 2 | nel tragitto casa - lavoro |
| 3 | nel tragitto casa - scuola |
| 4 | in mobilità per lavoro |
| 5 | negli altri casi |

| CD | PROPULSIONE |
|----|---------------------|
| 1 | benzina |
| 2 | gasolio |
| 3 | gas GPL |
| 4 | gas metano |
| 5 | elettrico |
| 6 | idrogeno |
| 7 | Benzina / GPL |
| 8 | Benzina / metano |
| 9 | Benzina / elettrico |
| 10 | altro |

| CD | CONSEGUENZE AI VEICOLI |
|----|-------------------------------|
| 1 | senza danno |
| 2 | danneggiato ma può ripartire |
| 3 | ribaltato |
| 4 | incendiato |
| 5 | danneggiato non può ripartire |
| 6 | non visionato |

| CD | MERCE TRASPORTATA |
|----|-----------------------|
| 1 | merci pericolose |
| 2 | merci deperibili |
| 3 | derrate alimentari |
| 4 | trasporto eccezionale |
| 5 | altro |

| CD INDIRIZZI | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 | ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI @PROCURA@ |
| 2 | AL GIUDICE DI PACE DI @GDP@ |
| 3 | AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI DI @MCTC@ |
| 4 | |
| 5 | ALL' U. T. G. DI @PREFETTURA@ |
| 6 | |
| 7 | ALLA DIREZIONE U.C.I. c/so Sempione, 39 - 20145 Milano - solo dati |
| 8 | ALL'ARCHIVIO RAPPORTI DEL COMANDO |
| 9 | ALLA SEZIONE PERSONALE DEL COMANDO |
| 10 | AI SERVIZI TECNICI DEL COMANDO |
| 11 | ALL'UFFICIO ECONOMATO COMANDO - Ufficio Assicurazioni |
| 12 | ALL'AVVOCATURA COMANDO - Ufficio Responsabilità Civile |
| 12 | AL MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI - Servizi cerimoniale Roma |
| 14 | ALLA DIREZIONE DELLA P.S. - Div. Affari Generali - Roma |
| 15 | ALL'ASSESSORATO TRASPORTI REGIONE @REGIONE@ |
| 16 | ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA - Tribunale Minori |
| 17 | ALL'UFFICIO PERSONALE - Ufficio Infortuni - |
| 18 | ALLA DIREZIONE GENERALE MOTORIZZAZIONE CIVILE Roma |

| (CDI) | | CIRCOSTANZE PRESUNTE DELL'INCIDENTE | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CDI Riquadro 1 | INCIDENTE TRA VEICOLI IN MARCIA | CDI Riquadro 2 | |
| INCIDENTE SULL'INTERSEZIONE STRADALE | | INCIDENTE NON ALL'INTERSEZIONE STRADALE | |
| 1 - Procedeva regolarmente senza svoltare | | 20 - Procedeva regolarmente | |
| 2 - " con guida distratta o andamento indeciso (art. 140) | | 21 - " con guida distratta o andamento indeciso (art. 140) | |
| 3 - " senza mantenere la distanza di sicurezza (art. 149) | | 22 - " senza mantenere la distanza di sicurezza (art. 149) | |
| 4 - " senza dare la precedenza a destra (art. 145) | | 23 - " con eccesso di velocità (art. 141) | |
| 5 - " senza rispettare lo STOP (art. 145) | | 24 - " senza rispettare i limiti di velocità (art. 142) | |
| 6 - " senza rispettare il segnale "dare precedenza" (art. 145) | | 25 - " non in prossimità del margine destro della carreggiata (art. 143) | |
| 7 - " contromano (art. 143) | | 26 - " contromano (art. 143) | |
| 8 - " senza rispettare le segnalazioni semaforiche (art. 41) | | 27 - " senza rispettare i segnali di divieto, transito o accesso (art. 6-7) | |
| 9 - " senza rispettare le segnalazioni dell'agente (art. 43) | | 28 - " con le luci abbaglianti incrociando altri veicoli (art. 153) | |
| 10 - " senza rispettare, segnali, divieto, transito o accesso (art. 6-7) | | 29 - Sorpassava regolarmente | |
| 11 - " con eccesso di velocità (art. 141) | | 30 - " irregolarmente a destra (art. 148) | |
| 12 - " senza rispettare i limiti di velocità (art. 142) | | 31 - " in curva, dosso o in condizioni di insufficiente visibilità | |
| 13 - " con le luci abbaglianti incrociando altri veicoli (art. 153) | | 32 - " un veicolo che ne stava sorpassando un altro (art. 148) | |
| 14 - Svoltava a destra regolarmente | | 33 - " senza osservare l'apposito segnale di divieto (art. 6-7) | |
| 15 - " irregolarmente (art. 154) | | 34 - Manovrava in retromarcia o conversione | |
| 16 - " a sinistra regolarmente | | 35 - " per immettersi nel flusso della circolazione | |
| 17 - " irregolarmente (art. 154) | | 36 - " per svoltare a sinistra (passaggio privato, distributore, ecc.) | |
| 18 - Sorpassava (all'incrocio) (art. 148) | | 37 - " regolarmente per fermarsi o sostare | |
| | | 38 - " irregolarmente per fermarsi o sostare | |
| | | 39 - Si affiancava ad altri veicoli a due ruote irregolarmente | |
| CDI Riquadro 3 | INVESTIMENTO DI PEDONE | CDI Riquadro 4 | |
| VEICOLO COINVOLTO | | PEDONE INVESTITO | |
| 40 - Procedeva regolarmente | | 140 - Camminava o sostava mantenendosi su marciapiede o banchina | |
| 41 - " con eccesso di velocità (art. 141) | | 141 - " regolarmente sul margine della carreggiata | |
| 42 - " senza rispettare i limiti di velocità (art. 142) | | 142 - " contromano (art. 190) | |
| 43 - " contromano (art. 143) | | 143 - " in mezzo alla carreggiata (art. 190) | |
| 44 - Sorpassava veicolo in marcia (art. 148) | | 144 - Sostava, indugiava o giocava sulla carreggiata (art. 190) | |
| 45 - Manovrava | | 145 - Lavorava sulla carreggiata protetto da apposito segnale | |
| 46 - Non rispettava le segnalazioni semaforiche o dell'agente (art. 41 - 43) | | 146 - " sulla carreggiata non protetto da apposito segnale | |
| 47 - Usciva senza precauzioni da passo carrabile | | 147 - Saliva su veicolo in marcia | |
| 48 - Fuoriusciva dalla carreggiata investendo il pedone | | 148 - Discendeva da veicolo con prudenza | |
| 49 - Non dava la precedenza al pedone sugli appositi attraversamenti (art. 191) | | 149 - " da veicolo con imprudenza | |
| 50 - Sorpassava un veicolo fermatosi per consentire l'attraversamento pedoni (art. 148) | | 150 - Veniva fuori improvvisamente da dietro/davanti un veicolo in sosta o fermata | |
| 51 - Urtava con il carico il pedone | | 151 - Attraversava la strada ad un passaggio pedonale protetto da semaforo, o da agente rispettando le segnalazioni | |
| 52 - Superava irregolarmente un tram fermo per la salita e discesa dei passeggeri | | 152 - Attraversava la strada ad un passaggio pedonale protetto da semaforo o da agente non rispettando le segnalazioni (art. 41 - 43) | |
| | | 153 - Attraversava la strada su passaggio ped. non protetto da semaforo o agente | |
| | | 154 - " la strada regolarmente, non ad un passaggio pedonale (art. 190) | |
| | | 155 - " la strada irregolarmente (art. 190) | |
| CDI Riquadro 5 | VEICOLO IN MARCIA CHE URTA VEICOLO FERMO O ALTRO OSTACOLO | CDI Riquadro 6 | |
| VEICOLO IN MARCIA | | VEICOLO FERMO O ALTRO OSTACOLO | |
| 60 - procedeva regolarmente | | 160 - Ostacolo accidentale | |
| 61 - " con guida distratta o andamento indeciso (art. 140) | | 161 - Veicolo fermo in posizione regolare | |
| 62 - " senza mantenere la distanza di sicurezza (art. 149) | | 162 - " fermo in posizione irregolare | |
| 63 - " contromano (art. 143) | | 163 - " fermo senza collocare regolarmente il prescritto segnale | |
| 64 - " con eccesso di velocità (art. 141) | | 164 - " fermo regolarmente segnalato | |
| 65 - " senza rispettare i limiti di velocità (art. 142) | | 165 - Ostacolato fisso nella carreggiata (isole, colonnine, transenne, barriere ecc...) | |
| 66 - " senza rispettare i segnali di divieto, transito, accesso (art. 6-7) | | 166 - Treno in passaggio a livello con barriere | |
| 67 - Sorpassava un altro veicolo in marcia | | 266 - " " " con semi barriere e segnalazioni luminose | |
| 68 - Attraversava imprudentemente il passaggio a livello | | 366 - " " " senza barriere e segnalazioni luminose | |
| | | 466 - " " " senza barriere né segnalazioni luminose | |
| INCIDENTE A VEICOLO IN MARCIA SENZA URTO CON VEICOLO O OSTACOLO SULLA CARREGGIATA | | | |
| CDI Riquadro 7 | VEICOLO COINVOLTO | CDI Riquadro 8 | |
| VEICOLO COINVOLTO | | VEICOLO, PEDONE, OSTACOLO NON URTATO | |
| 70 - Sbandamento con fuoriuscita per evitare l'urto | | 170 - Ostacolo accidentale | |
| 71 - " con fuoriuscita per guida distratta o indecisa | | 171 - Pedone | |
| 72 - " con fuoriuscita per eccesso di velocità | | 172 - Animale | |
| 73 - Frenata improvvisa con conseguenze ai trasportati | | 173 - Veicolo | |
| CADUTA DI PERSONA DA VEICOLO PER: | | 174 - Bucho, ecc. | |
| 74 - a) - apertura di portiere | | 175 - senza ostacolo né pedone né altro | |
| 75 - b) - discesa da veicolo in moto | | 176 - Ostacolato fisso nella carreggiata (isole, colonnine, transenne, barriere ecc...) | |
| 76 - c) - essersi aggrappato o sistemato inadeguatamente | | | |
| CDI Riquadro 9 | ANOMALIE | CDI Riquadro 10 | |
| CIRCOSTANZE PRESUNTE PER DIFETTI O AVARIE DEL VEICOLO | | CONDIZIONI PRESUNTE DELL'INCIDENTE PER STATO PSICO-FISICO DEL CONDUCENTE O PEDONE | |
| 80 - Rottura o insufficienza dei freni | | 90 - Anomalie per ebbrezza da alcool | |
| 81 - " o guasto allo sterzo | | 91 - " per condizioni morbose in atto (febbre, influenza ecc.) | |
| 82 - Scoppi o eccessiva usura dei pneumatici | | 92 - " per improvviso malessere | |
| 83 - Mancanza o insufficienza dei fari o delle luci di posizione | | 93 - " per sonno | |
| 84 - " o insufficienza lampeggiatori o segnalazioni luminose di arresto | | 94 - " per ingestione di sostanze stupefacenti o psicotrope | |
| 85 - Rottura degli organi di aggancamento dei rimorchi | | 95 - Mancato uso di lenti correttive o apparecchi di protezioni | |
| 86 - Deficienza delle attrezzature per trasporto di merci pericolose | | 96 - Abbagliamento | |
| 87 - Deficienza degli adattamenti prescritti per i veicoli condotti da minorati fisici | | 97 - Per aver superato i periodi di guida prescritti | |
| 88 - Distacco di ruota | | | |
| 89 - Mancanza o insufficienza dei dispositivi visivi del velocipede | | | |
| Altre circostanze: | | | |