

Al Sig. SINDACO  
del Comune di FELTRE  
p.zza Delle Biade, 1  
32032 FELTRE (BL)

riservato al protocollo

**IL SOTTOSCRITTO DENUNCIANTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a : \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RISARCIMENTO DEI DANNI PER IL SINISTRO ACCADUTO**

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_ FELTRE  
via \_\_\_\_\_ altezza civico n. \_\_\_\_\_ (o altezza palo luce n. \_\_\_\_\_)

**TIPO SINISTRO:**  Caduta accidentale  Sinistro con veicolo

**NEL CASO DI SINISTRO CON VEICOLO COMPILARE ANCHE IL SEGUENTE RIQUADRO:**

**PROPRIETARIO DEL MEZZO** (se diverso dal Denunciante):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a : \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL VEICOLO:**  
TIPO:  Autovettura  Autocarro  Motociclo  Ciclomotore ALTRO \_\_\_\_\_  
MARCA \_\_\_\_\_ MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI DAL VEICOLO:**  
.....  
.....  
.....

**LA VELOCITA' PRESUNTA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA AL MOMENTO DEL SINISTRO ERA:**  
 meno di 30 Km/H  tra 30-50 KM/H  tra 50-70 KM/H  tra 70-90 KM/H  tra 90-110 KM/H  più di 110 KM/H

**L'INTENSITA' DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO ERA:**  
 ELEVATA  MODERATA  SCARSA ALTRO: \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONI ED ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO**

### **HO SUBITO DANNI FISICI?**

SI     NO (se SI allegare copia della documentazione medica)

**L'IMPORTO APPROSSIMATIVO DEI DANNI AMMONTA AD EURO:** \_\_\_\_\_

### **IL SINISTRO E' ACCADUTO NEL SEGUENTE MODO (breve descrizione):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**proveniente da:** \_\_\_\_\_ **diretto a:** \_\_\_\_\_

### **LA VIA NELLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME PERCORSO:**

                                                                                         
più volte al giorno    tutti i giorni    frequentemente    raramente    per la prima volta

### **NEL LUOGO DEL SINISTRO, O NELLE SUE PROSSIMITA', AL MOMENTO DEL SINISTRO ERANO PRESENTI LAVORI O CANTIERI ?**

SI     NO

Se SI descriva brevemente che tipi di lavori:

.....  
.....  
.....  
.....

### **LA VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO ERA:**

OTTIMA     BUONA     DISCRETA     SCARSA     NULLA

### **LE CONDIZIONI METEOROLOGICHE AL MOMENTO DEL SINISTRO ERANO:**

SERENO     PIOGGIA     NEBBIA     NEVE    ALTRO \_\_\_\_\_

**SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI?**     SI     NO  
se SI compilare i dati dei testimoni nella parte sottostante

**TESTIMONE 1:**

COGNOME	NOME	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX:
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

**TESTIMONE 2:**

COGNOME	NOME	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX:
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

**TESTIMONE 3:**

COGNOME	NOME	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX:
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

**SUL POSTO SONO INTERVENUTE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI?**

SI     NO

se SI indicare quali :

POLIZIA MUNICIPALE     CARABINIERI     POLIZIA    ALTRO \_\_\_\_\_

se NO indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento dei danni:

.....  
.....

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL PRESENTE MODULO**

FOTOGRAFIE DEL LUOGO DEL SINISTRO     SI     NO  
FOTOGRAFIE DANNI SUBITI     SI     NO  
DOCUMENTAZIONE MEDICA     SI     NO  
PREVENTIVI/FATTURE/SCONTRINI     SI     NO

ALTRO .....  
.....

**I FIRMATARI CONFERMANO:**

- a) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE O INCOMPLETE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO;
- b) DI ACCONSENTIRE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI ACQUISIRE ELEMENTI UTILI AVENTI ATTINENZA CON IL SINISTRO, ANCHE PRESSO ENTI O PERSONE TERZE, COMPRESI I DATI DI NATURA SENSIBILE, QUALI QUELLI RIGUARDANTI LO STATO DI SALUTE, NEL RISPETTO DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

**DATA** ...../...../.....

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**

**FIRMA DEL PROPRIETARIO DEL MEZZO**  
(se persona diversa dal Denunciante)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 RGPD

Il Comune di Feltre, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate alla gestione assicurativa dei sinistri che si verificano nel territorio comunale di Feltre e delle pratiche di risarcimento danni, in attuazione dei compiti di interesse pubblico perseguiti dal Comune di Feltre conformemente al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Feltre o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza dovrà essere presentata al dott. Gianluigi Rossetti - Segretario Generale - Responsabile del Settore Affari Generali ed Istituzionali del Comune di Feltre.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f, RGPD).