Modulo richiesta risarcimento danni (da compilare in stampatello)

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 PERCORSA:

☐	☐	☐	☐	☐
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 METEREOLOGICHE 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 alla dott. Manuela Bassani - 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).