

Modulo di richiesta risarcimento danni

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Ferrara**
p.tta Municipale 2
44121 - Ferrara

Oggetto: richiesta risarcimento danni.-

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE IL RISARCIMENTO

- Il sottoscritto (nome e cognome):
- nato a il
.....
- residente a cap. in
via
..... c.n.
- Codice fiscale Tel.
- E.mail PEC
.....

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI A SUO CARICO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, dichiara che:

in data _____ alle ore _____
è avvenuto un sinistro, in località _____ via
_____ all'altezza di/presso il civico numero
_____, in relazione al quale sono derivati i seguenti danni:

DANNI A COSE (indicare i danni a cose compilando, in caso di danni a veicoli, il riquadro successivo):

| N. TARGA VEICOLO DANNEGGIATO | DATI DEL PROPRIETARIO (se diverso dal dichiarante) |
|------------------------------|--|
| Nato a: | Il |
| Residente a: | Cap. |
| Via | Tel. |

| | |
|-----|-------------|
| fax | Residente a |
| Via | Cap. |

testimone 2:

| | |
|-----------------------|-------------|
| cognome | Nome |
| Documento di identità | Telefono |
| fax | Residente a |
| Via | Cap. |

Eventuale intervento di autorità:

sì no

Se sì, indicare autorità intervenuta:

Polizia Municipale Carabinieri Polizia Stradale Altro.....

Se no, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni: _____

Eventuale intervento di ambulanza/soccorso sanitario (in caso di lesioni)

sì no

Se no, indicare il motivo per il quale non è stato richiesto l'intervento di ambulanza/soccorso sanitario: _____

Pertanto, con la presente

CHIEDE

il risarcimento del danno subito.

Documentazione da allegare:

- Fotografie del luogo del sinistro
- Fotografie raffiguranti il danno
- Fotocopia preventivo della riparazione
- Fotocopia fattura della riparazione
- Fotocopia certificazione medica delle lesioni fisiche subite
- Fotocopia spese mediche sostenute
- Fotocopia libretto di circolazione
- Fotocopia documento di identità

Altre eventuali dichiarazioni ed osservazioni:

.....
.....

Luogo _____ data _____

Firma del conducente (ove presente)

Firma del/i testimone/i

Firma del proprietario/denunciante

Allegati: n. _____ fogli

Informativa D. Lgs. 196/2003 coordinato con il D.Lgs. 101/2018/2016

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) coordinato con il D.Lgs. 101/2018 ed ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, la informiamo che il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti rientranti nel novero dei dati “sensibili” e/o “giudiziari” verranno trattati per le seguenti finalità: **trasmissione al broker assicurativo o ad altri soggetti pubblici o privati unicamente ai fini della gestione del sinistro.**

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
**trasmissione anche con l’ausilio di mezzi informatici, e raccolta negli archivi cartacei e informatici presso il Comune -----, n. -----, Servizio -----
- P.O. Assicurazioni.**

Il conferimento dei dati è facoltativo e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare il mancato riconoscimento del danno da parte della compagnia assicuratrice.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è il **Comune di Ferrara**. Il responsabile del trattamento è la s.r.l. Aon Hewitt con sede in Milano, via Andrea Ponti 8/10.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che per Sua comodità riproduciamo integralmente:
“l’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; di ottenere l’indicazione dell’origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici; di ottenere la cancellazione la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la presente informativa e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili.

Data _____

Firma _____

Allega: fotocopia documento d’identità.