

Modulo di richiesta risarcimento danni

(da compilare in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO DENUNCIANTE:

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ provincia _____ il ___/___/___
residente a : _____ provincia _____ cap. _____
in Via _____ n. civico _____ telefono _____
e-mail _____ PEC _____
CODICE FISCALE / P.IVA _____

CHIEDE IL RISARCIMENTO DEI DANNI PER IL SINISTRO ACCADUTO

in data ___/___/___ alle ore _____ in località _____
via _____ altezza civico n. _____ (o altezza palo luce n. _____)

TIPO SINISTRO: Caduta accidentale danni a veicolo Altro (1)

(1) specificare di seguito la tipologia di sinistro:

NEL CASO DI DANNI A 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 _____ PEC _____
CODICE FISCALE / P.IVA _____

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	Mail:
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

TESTIMONE 2:

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

ALTRI:

COGNOME	NOME	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	Mail:
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
COPIA CARTA CIRCOLAZIONE DEL MEZZO SI NO (nel caso di danni a veicolo)
COPIA FRONTE-RETRO PATENTE DI GUIDA SI NO (nel caso di danni a veicolo)

ALTRO: _____

I FIRMATARI CONFERMANO:

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO;
- DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA, RIPORTATA IN CALCE, SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 RGPD.

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 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il Comune di Verona, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra 1, IT – 37121 Verona; email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; centralino: +39 045/8077111), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare correlate alla gestione assicurativa dei sinistri e delle pratiche di risarcimento danni, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali.

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

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai 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 è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati Personali, Piazza Bra 1, IT – 37121 Verona, email: rpd@comune.verona.it; PEC: rpd@pec.comune.verona.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia 11, IT – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).