

Modulo di richiesta risarcimento danni

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

Pec: uo.contratti@cert.comune.fe.it

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 (di cui autorizzo sin d'ora l'uso per
eventuali comunicazioni) PEC

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI A SUO CARICO IN
CASO DI DICHA-RAZIONE 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:

.....
.....

**AL FINE DI ACCELERARE LA CONCLUSIONE DELL'ISTRUTTORIA, SI
CHIEDE DI TRASMETTERE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE
DISPONIBILE**

Luogo _____ data _____

Firma del conducente (ove presente)

Firma del/i testimone/i

Firma del proprietario/denunciante

Informativa D. Lgs. 196/2003 coordinato con il D.Lgs. 101/2018 ed ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

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 di Ferrara, Servizio Appalti e Contratti - P.O. Assicurazioni.**

I dati vengono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei dati personali.

Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare il mancato riconoscimento del danno.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti oltre a quelli sopra specificati, né saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è il **Comune di Ferrara**. Per semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro, La invitiamo a presentare le richieste di cui al paragrafo seguente al Comune di Ferrara, Servizio Appalti e Contratti, via e.mail all'indirizzo: uo.contratti@cert.comune.fe.it. Il Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. (dpo-team@lepida.it).

L'interessato ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione dei trattamenti che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

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.

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO TELEMATICO DI DOCUMENTI

(ai sensi del comma 3 bis dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (richiedente):

nome _____
cognome _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____

Cap _____ provincia _____
e.mail _____
pec _____
telefono _____ cellulare _____

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale

AUTORIZZA

Il/la sig./sig.ra o la Società _____
_____ codice fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente/con sede a _____
In via _____
Cap _____ Provincia _____
e.mail _____
pec _____
telefono _____ cellulare _____

allo svolgimento delle seguenti attività:

- 1) invio telematico di tutta la documentazione necessaria alla presentazione dell'istanza di risarcimento danni conseguente a sinistro occorso in data _____ in _____;
- 2) richiedere e ricevere aggiornamenti relativamente allo stato di definizione dell'istruttoria;
- 3) rappresentarmi nella presentazione, integrazione e conclusione della pratica tutto quanto sopra, qualora si rendesse necessario.

Inoltre, ai fini sopra specificati,

- elegge domicilio speciale per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto autorizzato
- dichiara di essere a conoscenza che l'autorizzazione è relativa alla sola trasmissione della documentazione necessaria o alla facoltà di ricevere notizie in merito al completamento dell'istruttoria da e per l'Amministrazione Comunale
- si impegna a revocare per iscritto la presente autorizzazione, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile, tramite comunicazione al Responsabile Unico del Procedimento dott. Francesco Paparella – Dirigente Servizio Appalti e Contratti – p.tta Municipale, 2 – 44121 Ferrara.

Allegato: fotocopia non autenticata di documento di identità del dichiarante

Ferrara, li _____

Firma
