

**DENUNCIA DI SINISTRO E CONTESTUALE PRETESA DI RISARCIMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale 



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

 Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

in qualità di (\*)

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della Società

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA 


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

con recapito in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

 Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**DENUNCIA**

che in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

riportava un sinistro, comportante danni materiali e/o fisici, per i quali ritiene sussistente la responsabilità del COMUNE DI ADRO.

(\*) *da compilare qualora sia interessata/coivolta un'Impresa*

**CIRCOSTANZE DEL SINISTRO (descrizione dell'accaduto)**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

È intervenuta pattuglia della/dei

POLIZIA MUNICIPALE

POLIZIA STRADALE

CARABINIERI

**TESTIMONI**

1) \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**DANNI SUBITI**

---



---



---



---



---

***Alla presente si allega:***

- Fotocopia della patente di guida del conducente
  - Fotocopia del libretto di circolazione
  - Fotocopia del certificato di assicurazione
  - Documentazione fotografica a colori del danno subito
  - Documentazione fotografica a colori del luogo del sinistro
  - Preventivo o fattura di riparazione
  - Referto del pronto soccorso
  - Certificato medico
  - Fattura per spese mediche
  - Altro \_\_\_\_\_
- 

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
  - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
  - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
  - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
  - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Adro, con sede legale in Adro, Via Tullio Dandolo, nr. 55. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile del Settore Tecnico e la compagna assicuratrice in essere con il Comune stesso.

Firma

---