

RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Al Sindaco del Comune di Lastra a Signa (FI)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 47 del DPR n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità

CHIEDE

Il risarcimento dei danni

- Materiali
- Personali
- Materiali e personali

Subiti in occasione del sinistro occorso in data _____ alle ore _____

In via /Piazza _____ all'altezza del civico _____

E riporta in merito le seguenti informazioni:

- indicazione di targa e modello in caso di danni materiali a veicoli:

- indicazione della presenza di cartelli di segnaletica stradale (quali limiti di velocità, pericolo, divieto di sosta, divieto di accesso, attraversamento animali, ecc.):

- indicazione del punto di riferimento preciso in cui è avvenuto il sinistro (km progressivo...., cartello stradale, all'altezza del civico...., davanti a ecc.); allegare fotografie del luogo del sinistro:

- dinamica del sinistro:

luogo in cui il veicolo può essere visionato:

specificazione se il danno è coperto da polizza assicurativa (Kasko, immobili, infortuni); in caso positivo fornire copia della polizza e copia di eventuale denuncia.

specificazione se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro; in caso positivo, comunicazione degli Istituti di Previdenza ed Assistenza interessati (la comunicazione deve essere resa in ogni caso se il danneggiato è soggetto abile al lavoro):

specificare se presenti testimoni: SI NO

Allegare la seguente documentazione alla richiesta:

- copia del preventivo/ricevuta fiscale/fattura per la riparazione del veicolo
- in caso di perdita totale del veicolo, scheda di demolizione del PRA
- dichiarazione testimoni se presenti resa compilando l' **allegato 1** con copia del documento d'identità
- foto dei danni riportati dal veicolo, targa compresa
- foto a colori panoramiche e dettagliate dei luoghi del sinistro (**OBBLIGATORIE**)
- copia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo sinistrato e della patente auto
- in caso di danni alla persona produrre referto del Pronto Soccorso ed eventuale altra documentazione medica afferente il sinistro in oggetto
- copia del rapporto dell'autorità intervenuta, se diversa dal Comando di Polizia Municipale. (Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili del Fuoco)
- copia integrale della polizza assicurativa del mezzo

Comunicare infine se c'è stato o meno l'intervento della Polizia Municipale: SI NO

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

Allegato 1 - Testimoni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

(prov. _____) in _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data _____

Il/La dichiarante*

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche per via telematica o a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003 "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo

**Allegato 2 - Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003
(da restituire compilata e sottoscritta)**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e s.m.i. La informiamo che il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

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 Lastra a Signa (FI), Settore 1.**

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 Lastra a Signa (FI) - Piazza del Comune, 17.**

Il responsabile del trattamento è il Segretario generale, Responsabile Settore 1.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, 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.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante*
