COMUNE DI ALBINEA

Provincia di Reggio Emilia
P.zza Cavicchioni, 8

Tel. 0522/590219
Fax 0522/590243
e-mail: c.montanari@comune.albinea..re.it
sito Internet:
WWW..COMUNE. ALBINEA..RE..IT
P..IVA: 00441130358

Al Responsabile dell'Area Lavori-
Pubblici-Patrimonio e Ambiente
del Comune di Albinea

Da consegnare di persona o inviare con raccomandata A/R al Comune di Albinea Piazza Cavicchioni n. 8 42020 Albinea (Re) o tramite Pec: albinea@cert.provincia.re.it

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI PER RESPONSABILITÀ CIVILE

Il sottoscritto *(nome e cognome)*

_____

nato a _____il_____

residente_____cap_____

indirizzo_____C.F_____

tel._____e-mail_____

in qualità di:

- ☐ danneggiato/a
- ☐ conducente
- ☐ proprietario/a
- ☐ genitore
- ☐ altro:_____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA IL SEGUENTE EVENTO

DATA _____/_____/_____ ORE _____:_____CIRCA, VERIFICATOSI NEL COMUNE DI

ALBINEA IN_____PROSSIMO AL CIVICO N._____

OVVERO IL LUOGO E' PRECISAMENTE IDENTIFICABILE DAI SEGUENTI

RIFERIMENTI_____

CAUSA SINISTRO IN BREVE

- ☐ buca
- ☐ fauna selvatica
- ☐ avvallamenti – dislivelli
- ☐ caduta rami o alberi

☐ tombino – chiusino – botola
☐ altro:_____

DINAMICA EVENTO:_____

_____

_____

_____

_____

_____

PRECISAZIONI SULLE CONDIZIONI AMBIENTALI AL MOMENTO DEL SINISTRO:

visibilità *(ottima, buona, scarsa):*_____

condizioni meteo *(sereno, pioggia, neve, nebbia):*_____

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI SUL LUOGO DEL SINISTRO:

☐ SÌ *(precisare brevemente):*_____

☐ NO

INTERVENTO DELLE FORZE DELL'ORDINE SUL POSTO:

☐ SÌ *(precisare quale autorità):*_____

☐ NO *(precisare il motivo):*_____

TIPOLOGIA DI SINISTRO:

☐ **DANNI A COSE**

PROPRIETARIO/A_____ se diverso dal dichiarante GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE _____

COMPROPRIETARIO/A_____se diverso dal dichiarante GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE _____

☐ Automezzo marca/modello/targa:_____

☐ Ciclomotore marca/modello/targa:_____

☐ Motociclo marca/modello/targa:_____

☐ Velocipede marca:_____

☐ Fabbricato:_____

☐ Altro:_____

☐ **DANNI A PERSONE**

INFORTUNATO/A (*nome e cognome*):_____

se diverso dal dichiarante GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

_____

INTERVENTO AMBULANZA PER PRIMO SOCCORSO:

☐ SÌ

☐ NO

DIAGNOSI:_____

_____

_____

_____

_____

GIORNI DI PROGNOSI:_____

GENERALITA' DELLE PERSONE DANNEGGIATE/INFORTUNATE (*se diverse dal dichiarante)***:**

NOME_____COGNOME_____

NATO/A A _____IL_____/_____/_____

C.F._____

RESIDENTE_____

IN_____ N._____

TELEFONO_____ E MAIL_____

NOME_____COGNOME_____

NATO/A A _____IL_____/_____/_____

C.F._____

RESIDENTE_____

IN_____ N._____

TELEFONO_____ E MAIL_____

GENERALITA' DI EVENTUALI TESTIMONI:

NOME_____COGNOME_____

NATO/A A _____IL_____/_____/_____

C.F._____

RESIDENTE_____

IN_____ N._____

TELEFONO_____ E MAIL_____

NOME_____COGNOME_____

NATO/A A _____IL_____/_____/_____

C.F._____

RESIDENTE_____

IN_____ N._____

TELEFONO_____ E MAIL_____

ALLEGATI ED ANNOTAZIONI ALLA DENUNCIA:

- ☑ Copia documento d'identità in corso di validità
- ☐ Documentazione fotografica del luogo preciso del sinistro
- ☐ Documentazione fotografica dei danni riportati
- ☐ Copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti
- ☐ Preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali
- ☐ Altri documenti:_____

  _____

☑ In relazione ai fatti dichiarati sono consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del D.p.r. n.445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo,_____data_____/_____/_____

Firma leggibile del dichiarante

_____

Allegati n. .....fogli.

INFORMATIVA resa ai sensi dell'art. 13 del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679.

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene in base alla seguente normativa: Codice Civile, DLgs 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) e DPR 1124/1965 artt. 10 e 11.

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Il Comune di Albinea, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Titolare del trattamento dei dati personali

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Albinea, con sede ad Albinea Piazza Cavicchioni n°8, cap 42121, tel. 0522/590211, indirizzo email: protocollo@comune.albinea.re.it indirizzo PEC: albinea@cert.provincia.re.it

3. Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO - RPD) è Pierangelo Felici - Studio Felici & Partners, contattabile via e-mail all'indirizzo pierangelo.felici@felicipartners.it E' inoltre possibile contattare il DPO telefonicamente o concordare un appuntamento presso la sede del Comune, attraverso i seguenti contatti: tel. 0522/590211, indirizzo email: protocollo@comune.albinea.re.it indirizzo PEC: albinea@cert.provincia.re.it. I dati completi del DPO sono trasmessi all'Autorità Garante della Protezione dei Dati ai sensi dell'art. 37 p.7 del Regolamento (UE) 679/2016 - GDPR.

4. Responsabili del trattamento

Il Comune di Albinea può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui è Titolare nominandoli Responsabili del trattamento. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento europeo 679/2016 con tali soggetti il Comune sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile al Titolare per le attività inerenti il trattamento dei dati personali. Per il trattamento in oggetto il Comune di Albinea ha nominato Responsabile del trattamento il Broker Assicurativo del Comune

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale del Comune di Albinea previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati in base alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

6. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità: gestione richieste di risarcimento danni per i quali si ritiene il Comune di Albinea civilmente responsabile.

7. Base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dal Albinea per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I Suoi dati personali sono trattati dal Comune di Albinea esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e per adempiere ad eventuali obblighi di legge, regolamentari o contrattuali. Per il trattamento in oggetto è prevista l'espressione del consenso.

8. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione. Oltre ai Responsabili del trattamento indicati al precedente punto 4 i suoi dati potranno essere comunicati alle Compagnie assicurative delle polizze sottoscritte dal Comune o loro loss adjusters in base al DLgs 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private).

9. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea, salvo i casi previsti da specifici obblighi normativi.

10. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili,

vengono cancellati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

11. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

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

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra l'interessato può contattare:
il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO - RPD), Pierangelo Felici - Studio Felici & Partners, all'indirizzo e-mail pierangelo.felici@felicipartners.it oppure concordare un appuntamento presso la sede del Comune, attraverso i seguenti contatti: tel. 0522/590211, indirizzo email: protocollo@comune.albinea.re.it indirizzo PEC: albinea@cert.provincia.re.it.

12. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità indicate al punto 6. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di gestire e liquidare il sinistro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento UE 679/2016)

Preso atto dell'informativa di cui sopra, al fine di permettere l'accertamento del diritto al risarcimento del danno ed alla quantificazione dello stesso e permetterne la comunicazione alle categorie di soggetti indicati nell'informativa, il/i/la/le sottoscritto/i/a/e:

Cognome: _____ Nome:_____

☐ ACCONSENTE
☐ NON ACCONSENTE

Data: _____ Firma:_____

Cognome: _____ Nome:_____

☐ ACCONSENTE
☐ NON ACCONSENTE

Data: _____ Firma:_____

Cognome: _____ Nome:_____

☐ ACCONSENTE
☐ NON ACCONSENTE

Data: _____ Firma:_____

Cognome: _____ Nome:_____

☐ ACCONSENTE
☐ NON ACCONSENTE

Data: _____ Firma:_____