**MODELLO DENUNCIA DANNO E RICHIESTA RISARCIMENTO**

**COMUNE DI OLBIA Servizio Provveditorato**

**Ufficio Sinistri**

**via Garibaldi n. 49 - Olbia (SS)**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| in qualità di proprietario/conducente/rappresentante legale p.t. (*eliminare la scelta non corrispondente*) del veicolo marca, tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di proprietà di (*qualora non sia il conducente medesimo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**N.B. compilare il presente riquadro esclusivamente per danni subiti da veicoli.** |

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Comune, in prossimità del civico n. \_\_\_\_\_ (*o precisare il luogo con riferimenti facilmente individuabili*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si è verificato il seguente evento dannoso**

**Descrizione dell’accaduto[[1]](#footnote-1)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condizioni metereologiche** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si verificavano lesioni fisiche?**

no

sì

*In caso di risposta affermativa*

**Generalità dell’infortunato** *(qualora non sia il denunciante)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il denunciante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il primo soccorso sanitario** è stato eseguito da *(nominativo del medico/denominazione struttura)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sul posto intervenivano[[2]](#footnote-2)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsabilità del Comune[[3]](#footnote-3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Generalità complete di eventuali testimoni:**

**Nominativo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il denunciante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nominativo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il denunciante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il risarcimento dei danni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4) subiti a seguito del sopra descritto sinistro.

Il danno subito è presumibilmente quantificabile in euro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)[[5]](#footnote-5)

**Allegati alla presente:**

* documentazione fotografica del luogo preciso del sinistro (possibilmente a colori);
* documentazione fotografica dei danni riportati;
* copia del libretto di circolazione del veicolo;
* copia del certificato di proprietà del veicolo (cartaceo o digitale);
* preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali;
* copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti;
* copia documento d’identità;
* altri documenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione ai fatti dichiarati, il sottoscritto è consapevole della responsabilità di cui all’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni: “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”.

Ai sensi del reg. (UE) 216/679 e del d.lgs. 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa resa in calce al presente modello.

Olbia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma leggibile*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 (*«relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati»*) il trattamento dei dati personali forniti con la compilazione del presente modello e degli allegati trasmessi, sarà effettuato da personale del Comune di Olbia per l’apertura e la gestione del sinistro denunciato.

Il trattamento dei dati è obbligatorio per l’istruttoria della pratica e avviene nel rispetto degli obblighi del reg. (UE) 2016/679 e del d.lgs. 196/2003.

I dati personali potranno essere trattati, altresì, da soggetti terzi (ad esempio il broker assicurativo), nominati quali responsabili ai sensi dell’art. 28 del reg. (UE) 2016/679. I medesimi dati potranno essere oggetto di comunicazione in caso di obbligo di legge e saranno conservati perennemente.

In qualsiasi momento, lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del reg. (UE) 2016/679 scrivendo all’indirizzo e-mail:privacy@comune.olbia.ot.it.

Il Comune di Olbia ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) il cui indirizzo e-mail è: RPD@comune.olbia.ot.it

1. Indicare con chiarezza ogni elemento che consenta di ricostruire fedelmente la dinamica dell’accaduto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se sono intervenute Autorità Pubbliche (Polizia locale, Polizia Stradale, Carabinieri, VVFF e simili). [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare le ragioni/motivi per i quali si ritiene il Comune di Olbia responsabile dei danni patiti. [↑](#footnote-ref-3)
4. Specificare la tipologia di danni subiti [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare l’ammontare presunto del danno in cifre e in lettere. [↑](#footnote-ref-5)