

**SPETT.LE
COMUNE DI TERNI
- SIG. SINDACO
- DIREZIONE AFFARI ISTITUZIONALI E
GENERALI – UFFICIO ASSICURAZIONI
PIAZZA M. RIDOLFI, 1
05100 TERNI**

PEC: comune.terni@postacert.umbria.it

OGGETTO: SINISTRO OCCORSO IN DATA _____

Con riferimento al sinistro in oggetto indicato si rilascia la seguente dichiarazione, utile alla istruttoria dello stesso.

DICHIARAZIONE SULLE MODALITÀ DEL SINISTRO

IL SOTTOSCRITTO:	COGNOME	NOME
-------------------------	----------------	-------------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA	TEL.	FAX

**DICHIARA CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ È AVVENUTO UN SINISTRO IN
LOCALITÀ _____, VIA _____ PRESSO IL NUMERO
CIVICO _____**

(BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI)

NEL QUALE HA SUBITO DANNI

- ALLA PERSONA
- A COSE
- AL PROPRIO MEZZO

TIPO:	O	O	O	O	_____
	AUTOVETTURA	AUTOCARRO	MOTOCICLO	CICLOMOTORE	ALTRO

MARCA:	MODELLO	TARGA
---------------	----------------	--------------

(se persona diversa dal proprietario del mezzo)

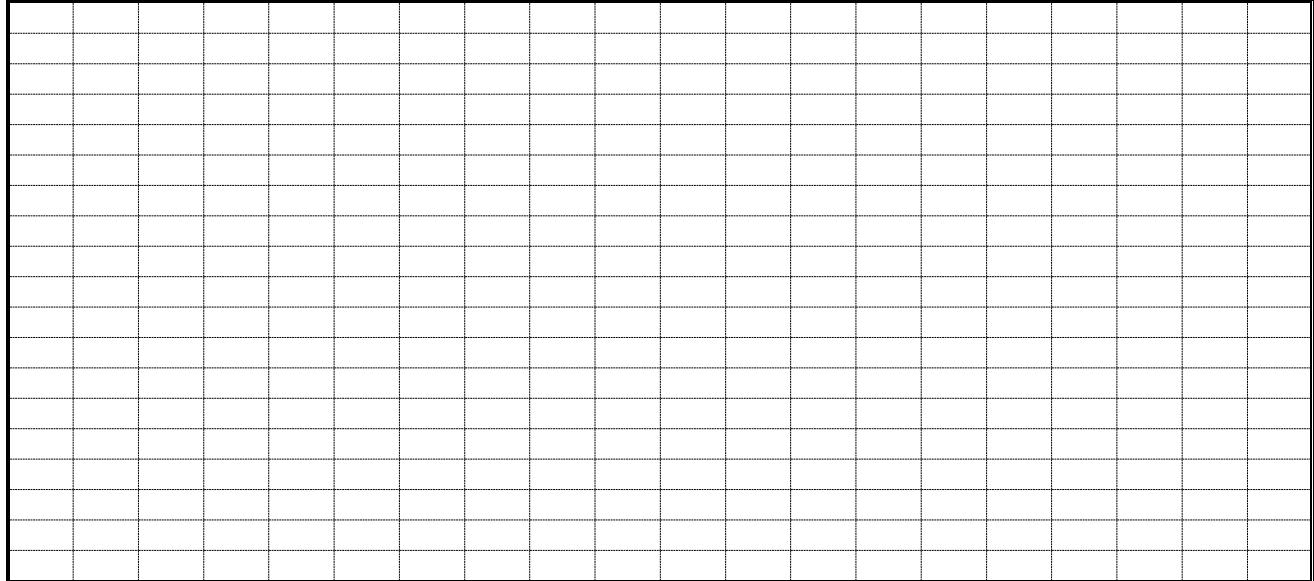
CONDOTTO DAL SIG.: COGNOME _____ NOME _____

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA	TEL.	FAX

DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE:

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (BREVE DESCRIZIONE DELLA MODALITÀ DEL SINISTRO):

DISEGNO ESPLICATIVO SULLE MODALITÀ DEL SINISTRO:



NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI (BREVE DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO):

IMPORTO APPROXIMATIVO DEI DANNI:	€
----------------------------------	---

NELL'INCIDENTE HO SUBITO I SEGUENTI DANNI FISICI (ALLEGARE EVENTUALI CERTIFICATI MEDICI):

ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:

VISIBILITÀ AL MOMENTO DEL SINISTRO:	<input type="radio"/>				
	OTTIMA	BUONA	DISCRETA	SCARSA	NULLA

CONDIZIONI METEO:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
	SERENO	PIOGGIA	NEBBIA	NEVE	ALTRO

VELOCITÀ PRESUNTA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA AL MOMENTO DEL SINISTRO:

MENO DI 30 KM/H

TRA 30 - 50 KM/H

TRA 50 - 70 KM/H

TRA 70 - 90 KM/H

TRA 90 - 110 KM/H

PIU' DI 110 KM/H

INTENSITÀ DEL TRAFFICO AL MOMENTO DEL SINISTRO:

ALTRO

ELEVATO

MODERATO

SCARSO

PRESenza DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITÀ DEL LUOGO DELL'INCIDENTE:

SI

NO

SE SI DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

LA VIA NELLA QUALE È AVVENUTO IL SINISTRO È DA ME PERCORSa:

PIU' VOLTE AL GIORNO

TUTTI I GIORNI

FREQUENTEMENTE

RARAMENTE

PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI:

SI

NO

ESISTONO SEGNALETICHE DI LIMITE DI VELOCITÀ:

SI

NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITÀ:

10 KM/H

20 KM/H

30 KM/H

40 KM/H

50 KM/H

60 KM/H

ALTRO

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO:

SI

NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE PER LA CIRCOLAZIONE:

SI

NO

ERA A CONOSCENZA DELLA PRESENZA DELL'INSIDIA CHE HA DETERMINATO IL DANNO PRIMA DEL VERIFICARSI DEL SINISTRO IN OGGETTO:

SI

NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:

SI

NO

SE SI COMPILEARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1:	COGNOME	NOME
DOCUMENTO D'IDENTITÀ:	TEL.	FAX
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA		

TESTIMONE 2:	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ:	TEL.	FAX	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA			

TESTIMONE 3:	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ:	TEL.	FAX	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA			

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITÀ PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	SI	NO	
SE SI INDICARE QUALI AUTORITÀ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	VIGILI URBANI	CARABINIERI	POLIZIA
	ALTRO		

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON SONO STATE CHIAMATE LE AUTORITÀ PER L'ACCERTAMENTO IMMEDIATO DEI DANNI:

.....

.....

.....

I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000 PER LE IPOTESI DI RILASCIO DI FALSE DICHIARAZIONI, FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL DANNEGGIATO

FIRMA DEL CONDUCENTE
(se persona diversa dal proprietario)

FIRMA DEL PROPRIETARIO
DEL MEZZO

Si allega l'informativa sul trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma

ALLEGARE EVENTUALI PREVENTIVI, FATTURE, CERTIFICAZIONI MEDICHE, DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA E QUANT'ALTRO UTILE AI FINI DELL'ISTRUTTORIA.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati **riguardano**:

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, domicilio, nascita
- composizione familiare
- dati inerenti lo stile di vita
- situazione economico - finanziaria
- situazione fiscale
- dati relativi alla salute

I dati raccolti saranno trattati **in quanto**:

il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (GDPR, art. 6 b);

il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (GDPR, art. 6 c);

I dati personali forniti saranno **oggetto** di:

<input checked="" type="checkbox"/> raccolta	<input checked="" type="checkbox"/> consultazione	<input checked="" type="checkbox"/> pseudonimizzazione
<input checked="" type="checkbox"/> strutturazione	<input checked="" type="checkbox"/> uso	<input checked="" type="checkbox"/> profilazione
<input checked="" type="checkbox"/> registrazione	<input checked="" type="checkbox"/> comunicazione mediante trasmissione	<input checked="" type="checkbox"/> estrazione
<input checked="" type="checkbox"/> organizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> conservazione	

In caso di **comunicazione** i dati saranno trasmessi a:

Privati ed in particolare alle Compagnie di Assicurazione ed al Broker assicurativo che assistono l'Ente.

Il trattamento:

non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è:

obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività;

Il trattamento sarà effettuato sia **con strumenti manuali e/o informatici e telematici** con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

In particolare sono state adottate le seguenti **misure di sicurezza**:

misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente

sistemi di autenticazione

sistemi di autorizzazione

sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento

sicurezza anche logistica

I dati personali vengono conservati:

a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa;

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i **diritti**:

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);

- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una **richiesta** a:

Soggetto	Dati anagrafici	Telefono	E.mail
Titolare del Trattamento – nella persona del sindaco pro-tempore	Comune di Terni	0744 5491	comune.terni@postascert.umbria.it
Responsabile del trattamento	MARSH spa, Viale Bodio 33 – 20158 Milano C.F. e P.IVA 01659520159	02 485381	ancona@pec.marsh.it
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Società Formangement s.r.l. c.f./P.IVA 06115721000		rpd@comune.terni.it

Contatto web del titolare: www.comune.terni.it

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia ai seguenti link:

Descrizione	Link
Pagine web del Titolare	www.comune.terni.it
Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, 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) (Testo rilevante ai fini del SEE)	https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2016.119.01.0001.01.ITA
Garante europeo della protezione dei dati (GEPD)	https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it
Garante italiano della protezione dei dati	http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home

La presente informativa è consultabile all'indirizzo <https://www.comune.terni.it/servizi/giustizia-e-sicurezza-pubblica/richiesta-risarcimento-danni-ufficio-assicurazioni>

IL TITOLARE

Comune di Terni, con sede in Terni, P.zza Mario Ridolfi n. 1, C.F. 00175660554