

**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

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:

ELEVATO MODERATO SCARSO ALTRO

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 PERCORSO:

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 COMPILARE 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:

SI
NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITÀ:

VIGILI URBANI

CARABINIERI

POLIZIA

ALTRÒ

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 Dirigente pro tempore della direzione Affari Istituzionali e Generali – Gabinetto del Sindaco	Comune di Terni	0744 5491	comune.terni@postascert.umbria.it
Responsabile del trattamento	Aon S.p.A con sede legale in VIA ERNESTO CALINDRI, 6, Milano codice fiscale 10203070155 e partita iva 11274970158	0719941928	aon.spa@pec.aon.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/europeandata-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/riciesta-risarcimento-danni-ufficio-assicurazioni>

IL TITOLARE

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