



Città di Ivrea
Città Metropolitana di Torino

MODULO DI RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI A SEGUITO DI SINISTRO DOVUTO A:

() **MOMENTANEE ALTERAZIONI DEL MANTO STRADALE**

() **altro (specificare)**_____

DA PRESENTARE ENTRO TRE GIORNI LAVORATIVI SUCCESSIVI AL VERIFICARSI DEL SINISTRO

Si avvisa che:

- 1) le denunce presentate oltre il suddetto termine non potranno essere prese in considerazione dall'Ente, pertanto le eventuali richieste di danni dovranno essere formulate nei termini di legge mediante le ordinarie procedure di giudizio innanzi alle autorità competenti.
- 2) Non verranno esaminate le denunce presentate senza le indicazioni anagrafiche della parte lesa ovvero senza la documentazione probatoria richiesta.

AL COMUNE DI IVREA
Servizio Segreteria Generale
Piazza Vittorio Emanuele, 1
10015 IVREA TO

OGGETTO: Denuncia di sinistro

Il sottoscritto _____,
residente in _____,
in qualità di parte lesa nel sinistro descritto, denuncia quanto segue:

Dati sinistro:

1. Data sinistro _____ Ora _____

2. Luogo (comune, provincia, via/piazza ed eventuali riferimenti):

3. Feriti (anche se lievi) SI ☐ NO ☐

4. Danni materiali (ad altri veicoli): SI ☐ NO ☐

5. Testimoni (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono; precisare se trasportati eventualmente sul veicolo)

Dati parte lesa: (da compilare in ogni parte a pena di inammissibilità della richiesta)

6. Cognome _____ Nome _____

7. nato a _____ il _____

8. Indirizzo (via/piazza e numero)

9. Comune _____ 10. Provincia _____

11. Recapito/i: telefonico/i _____;
mail _____ PEC _____

I punti seguenti da "12" a "23" sono da compilare solo se la parte lesa al momento dell'incidente viaggiava su un veicolo

12. Patente n. _____ 13. Categoria _____

14. Rilasciata da: _____ 15. il _____

Dati veicolo:

16. Marca e tipo _____ 17. Numero di Targa _____

Dati assicurato (da compilare qualora l'intestatario dell'assicurazione del veicolo non corrisponda alla parte lesa):

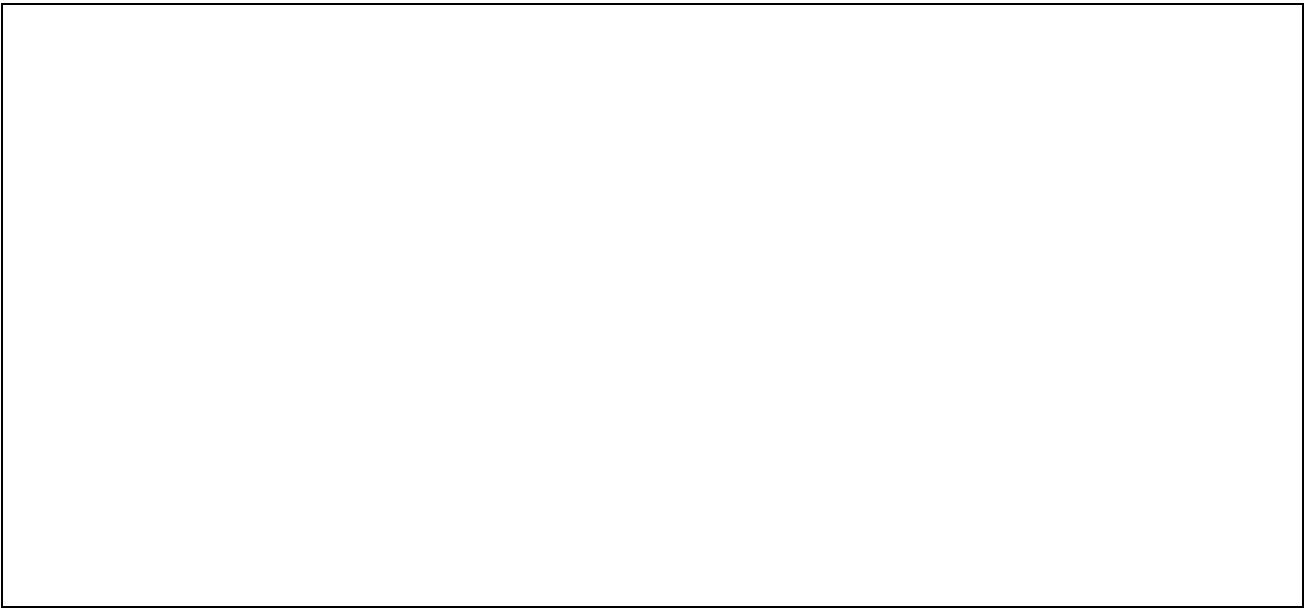
18. Cognome _____ 19. Nome _____

20. Indirizzo (via/piazza e numero)

21. Comune _____ 22. Provincia _____

22. Recapito/i: telefonico/i _____;
mail _____ PEC _____

24. Grafico dell'incidente:



25. Descrizione della dinamica del sinistro:

26. Cause presunte del sinistro:

27. Descrizione dei danni:

27.1 propri:

27.2 a terzi:

27.3 al Comune di Ivrea:

28. Stima dei danni:

dovrà essere necessariamente prodotto preventivo dei danni *

29. Elenco documenti allegati:

dovrà essere necessariamente prodotta documentazione fotografica relativa allo stato dei luoghi e del veicolo (in ipotesi di danneggiamento del medesimo) *

in ipotesi di danno alla persona dovrà necessariamente essere prodotto referto medico. *

☐

30. Dichiarazione di presa visione, conoscenza ed accettazione delle seguenti condizioni:

- a) che il presente modulo di richiesta ai fini di validità deve essere consegnato entro e non oltre i tre giorni lavorativi successivi al sinistro.
- b) che le denunce presentate oltre il suddetto termine non verranno prese in considerazione dall'Ente, pertanto le eventuali richieste di danni dovranno essere formulate nei termini di legge mediante le ordinarie procedure di giudizio innanzi alle autorità competenti.
- c) Che non verranno esaminate le denunce presentate senza le indicazioni anagrafiche della parte lesa ovvero senza la documentazione probatoria richiesta (preventivo danni e documentazione fotografica).
- d) di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

e) informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell' articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR).

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo alla presente richiesta di risarcimento danni sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il trattamento dei dati è effettuato per il perseguimento degli scopi istituzionali del Comune ai sensi dell' articolo 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679; con lo scopo specifico di istruire e dare riscontro alla presente richiesta di risarcimento danni.

I dati saranno trasmessi ad altri uffici del Comune, al broker assicurativo del Comune, alla compagnia assicurativa, ad eventuali periti, tecnici o legali incaricati dagli stessi dell' istruttoria della pratica

Alcuni dati potranno essere trasmessi all' estero (USA Paese con il quale è vigente specifica decisione della Comunità Europea sull' adeguatezza delle regole del Paese in materia di trattamento dei dati personali) in funzione del rapporto di brokeraggio esistente

I dati saranno conservati fino alla definizione della pratica e da tale momento, fino allo spirare del termine legale di prescrizione per l' esercizio di ogni pretesa sulla definizione.

L' interessato può chiedere al Titolare del trattamento l' accesso ai dati personali, la loro rettifica, la limitazione al trattamento ed ha il diritto di opporsi al trattamento; la cancellazione può essere richiesta solo nei casi in cui il trattamento non sia fatto in esecuzione di un obbligo di legge . E' esclusa la portabilità dei dati

L' interessato può proporre reclamo all' autorità Garante per la privacy

La mancata comunicazione o divieto di utilizzo dei dati comporta l' immediata sospensione dell' istruzione della richiesta.

Non viene effettuata la profilazione

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Ivrea,
con sede in Ivrea, Piazza Vittorio Emanuele, 1 - 10015 ,
privacy@comune.ivrea.to.it

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato all' indirizzo mail
dpo.privacy@comune.ivrea.to.it

f) Ai sensi degli articoli 7, 12, 13 del Regolamento UE 679/2016 i/il sottoscritto/i interessato/i con la firma **DA IL CONSENSO** al trattamento dei dati sopra indicati per le finalità sopra enunciate

Data _____ Firma _____

ALLEGA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'