

**SPETT.LE  
COMUNE DI NUMANA  
UFFICIO TECNICO  
PIAZZA DEL SANTUARIO 24  
60026 NUMANA (AN)**

**OGGETTO: SINISTRO OCCORSO IN DATA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_  
ORARIO \_\_\_\_\_**

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

**DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO**

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	COGNOME	NOME
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA	TEL.	MAIL/PEC

**IN QUALITA' DI**

PERSONA FISICA     PERSONA GIURIDICA     LEGALE INCARICATO DA \_\_\_\_\_

ESERCENTE LA PATRIA POSTESTA' SUL MINORE \_\_\_\_\_

PEDONE     PROPRIETARIO DEL VEICOLO     CONDUTTORE DEL VEICOLO

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**DICHIARA** CHE IN DATA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' \_\_\_\_\_, VIA \_\_\_\_\_ PRESSO IL NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

(BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI)



**ALLEGARE GIUSTIFICATI (PREVENTIVI – FATTURE – CERTIFICATI MEDICI – PERIZIE-  
CERTIFICATI DI AVVENUTA GUARIGIONE – DICHIARAZIONI TESTIMONIALI).**

ALLEGRO:

-  
-  
-

**ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:**

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	SI	NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

<b>TESTIMONE 1:</b>	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

<b>TESTIMONE 2:</b>	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

<b>TESTIMONE 3:</b>	COGNOME	NOME	
DOCUMENTO D'IDENTITA':		TEL.	FAX
RESIDENTE A:		PROVINCIA DI:	CAP
VIA			

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

**I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO AI SENSI dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci.**

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA (EVENTUALE) DEL  
CONDUCENTE

FIRMA (EVENTUALE) DEL  
PROPRIETARIO DEL MEZZO  
(se persona diversa dal proprietario)

FIRMA DEL DANNEGGIATO

**Allegati:** (specificare gli allegati trasmessi)

- copia documento di riconoscimento dei firmatari

-  
-  
-  
-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che: la predetta documentazione è indispensabile ai fini degli adempimenti istruttori della relativa pratica da parte del Comune di Numana e che la sua acquisizione non comporta comunque da parte di detto Ente, accoglimento alcuno dell'istanza risarcitoria, di cui se ne farà carico solo ed esclusivamente in conseguenza dell'accertata sua responsabilità che, qualora dagli accertamenti dovesse risultare la natura mendace delle dichiarazioni rilasciate, volta a cagionare danno economico all'Amministrazione, questa provvederà a rimettere gli atti alla locale Procura della Repubblica per eventuali adempimenti di competenza.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara, altresì, di essere a conoscenza dell'informativa che segue, sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 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'art. 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 e alla Società assicuratrice del Comune, ad eventuali periti, tecnici o legali incaricati dagli stessi dell'istruttoria della pratica.

I dati saranno conservati fino alla definizione della pratica e da tale momento fino allo spirare di 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 e ha diritto di opporsi al trattamento; la cancellazione può essere richiesta solo nei casi in cui il trattamento non avvenga in esecuzione di un obbligo di legge. È 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 Numana, con sede in 60026 Numana (AN) – Piazza del Santuario 24

Ai sensi degli artt. 7,12,13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, con la firma della presente dichiarazione, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati suindicati per le finalità sopra enunciate.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_