

COMUNE DI CHIARAMONTE GULFI

Provincia di Ragusa

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO
E RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI**

All'Ufficio Segreteria Affari Generali

C.so Umberto 65

97012 Chiaramonte Gulfi

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP. _____ VIA _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA CHE IN DATA _____ ALLE ORE _____ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' _____

_____ Via _____ n. _____ strada comunale n. _____ strada Provinciale n. _____ al KM _____

NEL QUALE HA SUBITO DEI DANNI, DEI QUALI CHIEDE IL RISARCIMENTO, A :

(barrare la casella interessata)

AUTOVETTURA

AUTOCARRO

MOTOCICLO

CICLOMOTORE

ALTRO (danni materiali o fisici)

MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____

In caso di sinistro automobilistico indicare i seguenti dati anagrafici se il conducente è persona diversa dal proprietario del mezzo.

CONDOTTO DAL SIG. : COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____ RESIDENTE A _____

_____ PROV. _____ CAP. _____ VIA _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

DICHIARAZIONI DELL'INFORTUNATO:

DANNI PROVOCATI DALLA SEGUENTE CAUSA (inserire la descrizione delle modalità del sinistro):

LA VIA O LA STRADA SULLA QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' 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 VELOCITA':

SI NO

SE SI INDICARE IL LIMITE DI VELOCITA':

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

LA STRADA O LA VIA ERA ILLUMINATA:

SI NO

SUL POSTO ERANO PRESENTI EVENTUALI TESTIMONI:

SI NO

SE SI COMPILARE I RIFERIMENTI DEI TESTIMONI:

TESTIMONE 1: COGNOME _____ NOME _____

DOCUMENTO D'IDENTITA': _____ TEL. _____ FAX _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP. _____ VIA _____

TESTIMONE 2: COGNOME _____ NOME _____

DOCUMENTO D'IDENTITA': _____ TEL. _____ FAX _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP. _____ VIA _____

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI: (1)

SI NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA':

VIGILI URBANI CARABINIERI POLIZIA _____ ALTRO _____

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

E' DISPONIBILE MATERIALE FOTOGRAFICO

SI

NO

(in caso positivo, allegare la documentazione fotografica a disposizione)

Si autorizza Non si autorizza il Comune di Chiaramonte Gulfi ad inviare tutte le comunicazioni di competenza utilizzando esclusivamente

il seguente indirizzo di posta elettronica: _____

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

SI ALLEGA INOLTRE:

- copia di un documento di identità del dichiarante;
- informativa privacy sottoscritta per presa visione

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL PROPRIETARIO DEL MEZZO
(In caso di sinistro con autoveicolo)

INFORMATIVA PRIVACY
D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

In esecuzione di quanto dispone il D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., recante disposizioni in materia di dati personale, il Comune di Chiaramonte Gulfi, con sede a Chiaramonte Gulfi, C.so Umberto 65, in qualità di " Titolare del trattamento ", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l' utilizzo dei dati personali forniti in occasione della presente istanza. Tale trattamento sarà comunque improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nel rispetto dei diritti e libertà fondamentali, nonché della dignità dell'istante. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta, si informa quindi:

FINALITA': i dati conferiti nella presente istanza saranno utilizzati dall' Ufficio Segreteria - Affari Generali, dalla Compagnia di Assicurazione dell'Ente, qualora stipulata apposita polizza assicurativa, o da altro Ufficio del Comune di Chiaramonte Gulfi in quanto competente, in relazione alla gestione delle pratiche relative al sinistro, a quelle connesse o dipendenti da esse.

MODALITA': il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti cartacei e/o informatici in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati medesimi e comunque sempre per il conseguimento di finalità istituzionali del Comune.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: la comunicazione dei dati avverrà solo per motivi di legge o di regolamento agli enti ed uffici legittimati al trattamento. In particolare i dati forniti saranno trasmessi al Comando della Polizia Locale e alla Compagnia di Assicurazione dell'Ente qualora stipulata apposita polizza assicurativa, per i conseguenti e necessari adempimenti del caso. La diffusione dei dati potrà avvenire soltanto nelle ipotesi e con le modalità ammesse dalla normativa vigente.

OBBLIGATORIETA': Il conferimento dei dati assume carattere obbligatorio; in difetto non sarà possibile dar corso alla pratica risarcitoria.

ACCESSO: i dati conferiti possono essere in ogni momento verificati, rettificati, aggiornati ed integrati, così come per gli stessi può essere richiesta la cancellazione ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

TITOLARITA': Il titolare del trattamento è il Comune di Chiaramonte Gulfi.

FIRMA

Chiaramonte Gulfi, li _____

PER PRESA VISIONE

Si ricorda che saranno prese in considerazione prioritariamente solo le istanze presentate con questo modulo. In caso di utilizzo di altro modulo la dichiarazione del sinistro e la richiesta di risarcimento danni, a pena di rigetto, dovrà contemplare tutte le domande poste con il presente modulo.

- 1) Se è il solo mezzo ad aver riportato danni, condizione necessaria e indispensabile per il risarcimento del danno è richiedere l'intervento della forza Pubblica - (Polizia Stradale, Carabinieri) e in particolare la Polizia Municipale (0392 927370 - cell. diurno 3316790086 cell. notturno 3318845583), che con il verbale redatto attesta il fatto;

Se si è riportato un danno fisico condizione necessaria e indispensabile per richiedere il risarcimento è recarsi al Pronto Soccorso e farsi rilasciare un referto; se impossibilitati a recarsi autonomamente è bene sempre chiamare l'ambulanza;