

**DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO
DA CONSEGNARE DI PERSONA O INVIARE IN RACCOMANDATA
AL COMUNE DI SOLIERA - PIAZZA REPUBBLICA 1, CAP 41019 SOLIERA
DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA**

IL SOTTOSCRITTO:	COGNOME:	NOME:
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	C.F.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI A SUO CARICO IN CASO DI

DICHIARAZIONE MENDACE , DICHIARA CHE IN DATA _____ , ALLE ORE _____ , IN LOCALITA' _____ VIA _____ ALL'ALTEZZA DI / PRESSO IL N. CIVICO _____ , E' AVVENUTO UN SINISTRO IN RELAZIONE AL QUALE SONO DERIVATI I SEGUENTI DANNI:

DANNI A COSE (INDICARE I DANNI A COSE COMPILANDO, IN CASO DI DANNI A VEICOLI, IL RIQUADRO SUCCESSIVO)

N. TARGA VEICOLO DANNEGGIATO:	DATI DEL PROPRIETARIO (se diverso dal dichiarante):	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE (SE PERSONA DIVERSA):		

DANNI ALLE PERSONE (PRECISARE DI SEGUITO, INDICANDO NEL RIQUADRO SUCCESSIVO GLI ESTREMI DELL'INFORTUNATO) _____

NOME INFORTUNATO:	COGNOME INFORTUNATO:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE (SE PERSONA DIVERSA):		

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

PRECISAZIONI SULLE CONDIZIONI AMBIENTALI AL MOMENTO DEL SINISTRO:

VISIBILITA': OTTIMA BUONA DISCRETA SCARSA

CONDIZIONI METEO: SERENO PIOGGIA NEBBIA NEVE ALTRO (precisare) _____

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI (IN CORSO O ULTIMATI) NEL LUOGO DEL SINISTRO: SI NO

SE SI', PRECISARE BREVEMENTE :

AL MOMENTO DEL FATTO SUL POSTO ERANO PRESENTI TESTIMONI: SI NO

SE SI, COMPILARE DI SEGUITO INDICANDONE GLI ESTREMI :

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

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

IL FATTO E' STATO ACCERTATO DA PUBBLICA AUTORITA' INTERVENUTA SUL POSTO: SI NO

SE SI, INDICARE L' AUTORITA' INTERVENUTA: 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:

(IN CASO DI LESIONI) SUL POSTO SONO INTERVENUTI AMBULANZA / SOCCORSO SANITARIO: SI NO

SE NO, INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON E' STATO RICHIESTO L'INTERVENTO DI AMBULANZA / SOCCORSO SANITARIO:

CERTIFICATI MEDICI, VERBALE DI PRONTO SOCCORSO, ATTESTANTI IL SINISTRO: SI NO

Firma del dichiarante  _____

SE SI, ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI : _____

ALTRA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

SI

NO

SE SI, INDICARE:

FOTO

VERBALE

VERBALE

VERBALE

ALTRO (precisare)

n.

POLIZIA MUNICIPALE

CARABINIERI

POLIZIA

.....

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE)

FIRMA DEL/I TESTIMONE/I







FIRMA DEL DENUNCIANTE



ALLEGATI:

N. _____ FOGLI.

Il sottoscritto danneggiato autorizza il Comune di Soliera:

α. al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica, inclusi i dati sensibili, anche con riferimento ad eventuali future perizie medico legali disposte dalla Compagnia assicurativa dell'Amministrazione Comunale, relativamente alle quali quest'ultima potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti. (*)

β. a trasmettere la documentazione relativa al sinistro agli eventuali soggetti (imprese appaltatrici, gestori di servizi, ecc.) ritenuti civilmente responsabili dei danni, per consentire loro la denuncia del sinistro alla propria compagnia assicuratrice.

(*) Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 che "Il Comune di Soliera tratta i dati personali dell'interessato per adempiere alle normali operazioni derivanti dal procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai fini del trattamento il Comune di Soliera potrà venire a conoscenza di dati sensibili, definiti dall'art. 4 comma 1 lett. d). I dati sono conservati presso la sede del Titolare, presso l'Unione delle Terre d'Argine e presso società esterne che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo. I dati dell'interessato saranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici da personale debitamente incaricato, comunicati all'esterno solo ed esclusivamente ai soggetti per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del procedimento e saranno diffusi solo nei casi previsti per legge. Il Comune di Soliera, nella persona del Sindaco pro-tempore, è il Titolare di tutti i trattamenti posti in essere nell'ambito delle attività istituzionali. Il Titolare ha nominato Responsabile del Settore Gestione e Sviluppo del Territorio il Dirigente pro-tempore di questo Settore. (L'elenco dei Responsabili è consultabile sul sito www.comune.soliera.mo.it/Privacy). In qualunque momento l'interessato potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 (testo completo su www.comune.soliera.mo.it/privacy) contattando il Responsabile del Settore Pianificazione e Sviluppo del Territorio nella persona Dirigente pro-tempore, con sede in Piazza Repubblica - Soliera (Mo), tel. 059 568511 fax 059-565562"

FIRMA DEL DENUNCIANTE



Pagina 3 di 3

Firma del dichiarante


