

**DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO  
DA INVIARE IN RACCOMANDATA AL COMUNE DI SAN MAURO PASCOLI  
PIAZZA MAZZINI N. 3-47030 SAN MAURO PASCOLI  
DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA**

IL SOTTOSCRITTO: 

COGNOME:	NOME:
----------	-------

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	FAX

DICHIARA CHE IN DATA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ E' AVVENUTO UN SINISTRO IN LOCALITA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ PRESSO IL N. CIVICO \_\_\_\_\_ NEL QUALE HANNO SUBITO DANNI PERSONE COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

**DANNI A PERSONE:**

NOME:	COGNOME		
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:	TEL.	FAX	
GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE:			

**DANNI SUBITI**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:**

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO:  OTTIMA  BUONA  DISCRETA  SCARSA  NULLA

CONDIZIONI METEO:  SERENO  PIOGGIA  NEBBIA  NEVE  ALTRO

PRESENZA DI LAVORI O CANTIERI IN PROSSIMITA' DEL LUOGO DELL'INCIDENTE:  SI  NO

SE SI' DESCRIVERE BREVEMENTE CHE TIPO DI LAVORI:

---

---

---

ESISTONO SEGNALETICHE CHE EVIDENZIANO LA PRESENZA DEI LAVORI O CANTIERI:  SI  NO

IL LUOGO NEL QUALE E' AVVENUTO IL SINISTRO E' DA ME FREQUENTATO  
 PIU' VOLTE AL GIORNO  TUTTI I GIORNI  FREQUENTEMENTE  RARAMENTE  PER LA PRIMA VOLTA

ESISTONO SEGNALETICHE DI PERICOLO GENERICO:  SI  NO

ERA A CONOSCENZA CHE LA STRADA ERA DISSESTATA O CHE PRESENTAVA NEL SUO MANTO DELLE INSIDIE:  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'IDENTITA':	TEL.	FAX
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:		

TESTIMONE 2:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:			

TESTIMONE 3:	COGNOME:	NOME:	
NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:	
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP	
VIA:			

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

SI

NO

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA':

POLIZIA MUNICIPALE

CARABINIERI

POLIZIA

ALTRO

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

---



---



---



---

SUL POSTO E' INTERVENUTA L'AMBULANZA A SEGUITO DI CHIAMATA AL 118:

SI

NO

SE NO INDICARE IL MOTIVO PER IL QUALE NON E' STATO RICHIESTO L'INTERVENTO DELL'AMBULANZA:

---



---



---



---

ESISTONO CERTIFICATI MEDICI, VERBALI DI PRONTO SOCCORSO ATTESTANTI IL SINISTRO:

SI

NO

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI : \_\_\_\_\_

Inoltre, allegati alla presente dichiarazione:

SE SI, INDICARE QUALI:

FOTO

VERBALE POL.MUN.

VERBALE CARABINIERI

VERBALE POLIZIA

ALTRO

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

---

---

---

---

---

---

---

**IL DANNEGGIATO CONFERMA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO.**

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE)**

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

N. \_\_\_\_\_ FOGLI.

**Il sottoscritto danneggiato autorizza il Comune di San Mauro Pascoli al trattamento di tutti i dati personali necessari alla gestione della pratica infortunistica, inclusi i dati sensibili e giudiziari, anche con riferimento a eventuali future perizie medico legali eseguite da Società esterne per la gestione e liquidazione sinistri RCT e dalla Compagnia assicurativa del Comune, relativamente alle quali il Comune potrà richiedere alla Compagnia stessa l'accesso agli atti. Il Comune inoltre potrà trasmettere la documentazione relativa al sinistro a eventuali società appaltatrici ritenute responsabili dei danni, acciòché l'appaltatore denunci il sinistro alla propria compagnia.**

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**



\_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento Europeo n. 2016/679**

### **Titolare del trattamento**

Comune di San Mauro Pascoli, Piazza Mazzini n. 3, indirizzo di posta elettronica [segreteria@comune.sanmauropascoli.fc.it](mailto:segreteria@comune.sanmauropascoli.fc.it), numero di telefono 0541 936026.

**Responsabile della Protezione Dati (RPD)** Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD, indirizzo postale ([rpdc@comune.sanmauropascoli.fc.it](mailto:rpdc@comune.sanmauropascoli.fc.it))

### **Finalità**

La finalità del trattamento dei dati personali raccolti in sede di attuazione dei compiti istituzionali, in materia di attività di risarcimento danni, è esclusivamente l'erogazione del servizio richiesto.

### **Base giuridica**

La base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6, par. 1, lett. e del Regolamento UE 2016/679 (il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento) e dall'art. 9, par. 2, lett. g del Regolamento UE 2016/679 ("trattamento di categorie particolari di dati personali": il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato).

### **Destinatari dei dati personali**

I dati personali conferiti sono comunicati al personale autorizzato al trattamento, a soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento nei casi previsti dalle vigenti normative, a responsabili del trattamento legati al titolare da specifico contratto.

### **Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale**

I dati personali conferiti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### **Periodo/criteri di conservazione**

I dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini e nelle modalità previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione.

### **Diritti dell'Interessato**

L'Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) di cancellazione (art.17) di limitazione (art.18) opposizione in caso di processo automatizzato (art.21) dei dati personali inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento: Comune di San Mauro Pascoli o una e-mail all'indirizzo ([rpdc@comune.sanmauropascoli.fc.it](mailto:rpdc@comune.sanmauropascoli.fc.it)).

### **Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati**

La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica; la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa.

### **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22.