

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO

**Al Comune di Cecina  
U.O. Affari Legali**

## Domanda risarcimento danni

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Patente n. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Rilasciata da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità**

### CHIEDE

Il risarcimento dei danni

Materiali

Personali

Materiali e personali

subiti in occasione del sinistro occorso in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ all'altezza \_\_\_\_\_ del

civico \_\_\_\_\_ o ( altrimenti specificare il punto esatto in cui è occorso il sinistro)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(il punto del sinistro deve essere **indicato con esattezza**: indicare con esattezza la Via/V.le/Corso/P.zza e il Numero Civico N.B.; se non ci fosse numero civico, indicare la presenza di cartelli stradali, negozi, incroci, semaforo e quant'altro possa servire per la localizzazione del punto esatto in cui è avvenuto il sinistro, **allegando altresì fotografie del luogo del sinistro con panoramica della zona**)*

**DESCRIZIONE DEL FATTO** (dinamica del sinistro e danni/lesioni subiti)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Grafico dell'incidente:



Stima complessiva dei danni: euro \_\_\_\_\_

**Dati veicolo (in caso di danni materiali):**

|                  |                |
|------------------|----------------|
| Marca e modello  | Targa o Telaio |
| Assicurazione/i: | polizza/e n°   |
| Valida/e dal     | al             |

**ULTERIORI INDICAZIONI SUL SINISTRO:**

|                                     |        |       |             |        |       |
|-------------------------------------|--------|-------|-------------|--------|-------|
| Visibilità al momento del sinistro: | Ottima | Buona | Sufficiente | Scarsa | Nulla |
|-------------------------------------|--------|-------|-------------|--------|-------|

|                            |        |         |        |      |                |
|----------------------------|--------|---------|--------|------|----------------|
| Condizioni meteorologiche: | Sereno | Pioggia | Nebbia | Neve | Altro<br>_____ |
|----------------------------|--------|---------|--------|------|----------------|

|                         |    |    |    |    |    |    |          |
|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----------|
| Velocità tenuta - km/h: | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 90 | oltre 90 |
|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----------|

|                                   |       |             |        |         |
|-----------------------------------|-------|-------------|--------|---------|
| Illuminazione pubblica sul posto: | Buona | Sufficiente | Scarsa | Assente |
|-----------------------------------|-------|-------------|--------|---------|

|                                |          |         |            |                |
|--------------------------------|----------|---------|------------|----------------|
| Situazione del fondo stradale: | Asciutto | Bagnato | Ghiacciato | Altro<br>_____ |
|--------------------------------|----------|---------|------------|----------------|

|                         |         |          |        |         |                |
|-------------------------|---------|----------|--------|---------|----------------|
| Intensità del traffico: | Elevato | Moderato | Scarso | Assente | Altro<br>_____ |
|-------------------------|---------|----------|--------|---------|----------------|

|   |                     |                |                |           |                             |
|---|---------------------|----------------|----------------|-----------|-----------------------------|
| La strada dove è avvenuto il sinistro è da me percorsa: | Più volte al giorno | Tutti i giorni | Frequentemente | Raramente | Per la 1 <sup>a</sup> volta |
|---|---------------------|----------------|----------------|-----------|-----------------------------|

|   |    |    |
|---|----|----|
| Sono presenti lavori o cantieri in prossimità del luogo del sinistro: | SI | NO |
|---|----|----|

Se SI descrivere brevemente il tipo di lavori ed indicare il nome della ditta esecutrice:

\_\_\_\_\_

Esistono segnaletiche che segnalino la presenza di lavori o cantieri ? (SI) (NO)

Esistono segnaletiche di limite di velocità ? (SI) (NO)

|                                  |    |    |    |    |    |                |
|----------------------------------|----|----|----|----|----|----------------|
| Se SI indicare il limite - km/h: | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | Altro<br>_____ |
|----------------------------------|----|----|----|----|----|----------------|

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 questione ? (SI) (NO)

**ULTERIORI INFORMAZIONI:** (tutti i campi attinenti al sinistro devono essere obbligatoriamente riempiti)

- Indicazione dei **dati del conducente** (se diverso dal proprietario del mezzo) **o dell'assicurato** (qualora l'intestatario dell'assicurazione del veicolo non corrisponda al richiedente) **o del danneggiato** (in caso di danni a persona)

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov.  
( \_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Patente n. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Rilasciata da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Scadenza \_\_\_\_\_

- Indicazione della classificazione della strada (statale, provinciale, comunale, privata, vicinale), denominazione, **senso di marcia (in caso di veicoli) o direzione di percorso (in caso di pedoni)** al momento del sinistro:

---

---

---

- Indicazione della presenza di cartelli di segnaletica stradale (quali limiti di velocità, pericolo, divieto di sosta, divieto di accesso, attraversamento animali, ecc.):

---

---

---

- Luogo in cui il veicolo può essere visionato (in caso di danni materiali):

---

---

- Specificazione se il danno è coperto da polizza assicurativa (Kasko, immobili, infortuni); in caso positivo fornire copia della polizza e copia di eventuale denuncia.

---

---

---

- Specificazione se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro; in caso positivo, comunicazione degli Istituti di Previdenza ed Assistenza interessati (la comunicazione deve essere resa in ogni caso se il danneggiato è soggetto abile al lavoro)\*:

*\* Compilare nel caso in cui l'infortunio sia occorso a soggetto abile al lavoro o durante lo svolgimento dell'attività lavorativa. Indicare, in caso di risposta affermativa, se siano già stati corrisposti importi economici da uno di tali enti*

---

---

---

- Specificare se ci sono danni a terzi (SI') (NO)  
*Se (SI') fornire le generalità del/della/dei danneggiato/a/i*

---

---

Il primo soccorso sanitario è stato effettuato da (nominativo del medico/denominazione struttura)

---

- Specificare se ci sono danni a terzi trasportati: (SI') (NO)  
*Se (SI') fornire le generalità del/della/dei trasportato/a/i*

---

---

Il primo soccorso sanitario è stato effettuato da (nominativo del medico/denominazione struttura)

---

- Specificare se è stato richiesto tempestivamente l'intervento di autorità pubbliche (es: Polizia Municipale, Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili del Fuoco ecc):  
(SI') (NO)  
*Se (SI') indicare quale Autorità e con quale modalità è stato richiesto l'intervento:*

---

---

- Specificare se sono intervenute autorità pubbliche (Polizia Municipale, Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili del Fuoco ecc) : (SI') (NO)  
*Se (SI') specificare quale:*

*Se (NO) specificare il motivo:*

---

---

- Specificare se erano presenti testimoni: (SI')\* (NO)

*\* In caso positivo indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, numero di telefono ed allegare dichiarazione testimoniale (non saranno presi in considerazione testimoni in assenza delle relative dichiarazioni):*

---

---

---

---

La domanda deve essere corredata **OBBLIGATORIAMENTE** dai seguenti documenti:

- preventivo o copia della ricevuta fiscale o della fattura per la riparazione del veicolo o del bene per il quale si chiede in risarcimento (nel caso di danni ai pneumatici, allegare ultima fattura di acquisto e se il veicolo viene riparato produrre documentazione fotografica anche dei pezzi sostituiti);
- (in caso di eventuali testimoni) dichiarazione testimoniali comprensive del documento d'identità dei dichiaranti (utilizzando il modulo **Dichiarazione Testimoniale reso disponibile sul sito del Comune**);
- (in caso di perdita totale del veicolo) certificato di radiazione per demolizione/distruzione del PRA
- documentazione fotografica (foto dettagliate dei luoghi del sinistro con panoramica della zona, foto dei danni riportati dal veicolo e della targa)
- copia integrale del libretto di circolazione del veicolo sinistrato e della patente auto
- copia del rapporto/verbale dell'autorità intervenuta (Polizia Municipale, Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili del Fuoco etc.)
- copia integrale della/e polizza/e assicurativa/e del mezzo
- (in caso di danni alla persona) referto del Pronto Soccorso ed eventuale altra documentazione medica (es. fatture/ricevute spese mediche etc.)
- eventuale denuncia rilasciata presso autorità di polizia (Polizia Municipale, Carabinieri o Polizia di Stato)
- altri documenti (facoltativi)\_\_\_\_\_

**N.B.: I dati richiesti nel modulo di domanda e la predetta documentazione sono INDISPENSABILI ai fini di una completa istruttoria preliminare e per l'apertura della pratica di sinistro presso la Compagnia assicuratrice, con la quale il Comune ha stipulato apposita polizza.**

**L'Amministrazione Comunale si riserva di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti. Qualora gli accertamenti istruttori dovessero far emergere la natura di dichiarazioni mendaci volte a cagionare danno economico all'Amministrazione, questa provvederà a rimettere gli atti alla locale Procura della Repubblica per l'eventuale seguito di competenza.**

**La ricezione della domanda e l'istruttoria preliminare di essa non comportano assunzione di responsabilità da parte dell'Ente, le decisioni in merito spettano alla**

## Compagnia assicuratrice.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

I sottoscritto danneggiato autorizza l'Ente 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.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### ***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

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 da Lei forniti saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità garante per proporre reclamo.

Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.

I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 RGDP UE n. 2016/679. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina: <http://www.comune.cecina.li.it/privacy>

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina. Il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Nicoletta Giangrande. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [dpo@comune.cecina.li.it](mailto:dpo@comune.cecina.li.it)

A tal fine, il sottoscritto DICHIARA di essere di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 RGDP UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti, saranno trattati per le finalità sopra enunciate anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e degli eventuali procedimenti conseguenti nel rispetto della normativa vigente.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**