

MODULO DI RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Comune di Garbagnate Milanese
Ufficio Sinistri

Oggetto: richiesta risarcimento danni

Dati anagrafici del richiedente risarcimento

Nome Cognome

nato/a a Prov. il

residente a Cap

Via n.

Codice Fiscale

Tel./Cell. Fax

Indirizzo e-mail o pec

CHIEDE

Con la presente il risarcimento del danno subito a seguito di sinistro come sotto descritto.

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Sinistro del: Ore:
Località Via: all'altezza del civico/incrocio
Autorità eventualmente intervenute: (Polizia Locale, Carabinieri, Vigili del Fuoco, ecc. ecc.)
Eventuale verbale:

Presenza di eventuali testimoni (nome e cognome, indirizzo e recapiti telefonici):

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

DESCRIZIONE DEL SINISTRO:

.....

.....

.....

.....

.....

ESISTENZA SUL LUOGO DI CANTIERI:

Ditta

Lavori di

Danni a cose:

- Descrizione dei danni subiti alle cose danneggiate

.....

.....

Danni a veicolo: modello targa

- Descrizione dei danni subiti al veicolo

.....

.....

- Presumibile importo del danno (allegare preventivo/fattura)

.....

Eventuali lesioni fisiche:

Descrizione delle lesioni subite

.....

.....

Condizioni atmosferiche:

- sereno pioggia nebbia gelo neve altro

Segnaletica stradale:

- buona ridotta insufficiente

DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO

(produrre quella relativa alla tipologia del danno)

- Fotografie del luogo del sinistro
- Fotografie raffiguranti il danno
- Preventivo della riparazione
- Fattura della riparazione
- Certificazione medica delle lesioni fisiche subite
- Spese mediche sostenute
- Dichiarazioni di eventuali testimoni

Altre considerazioni ed osservazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data

Firma

Si allega fotocopia documento d'identità

INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

La informiamo che i dati raccolti sono trattati dal Comune di Garbagnate Milanese nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati viene effettuato, anche con strumenti informatici, con finalità di interesse pubblico, per espletamento della richiesta di risarcimento danni ai sensi dell'art. 6 par 1 lett e Reg. 2016/679.

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvale come responsabili del trattamento.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato esclusivamente a garantire il regolare svolgimento delle attività istituzionali relative all'istanza di risarcimento danni e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti nel rispetto della normativa vigente; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere in tal senso.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione.

Il titolare del trattamento è il Comune di Garbagnate Milanese, che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti: tel. 0278618200 e pec: comune@garbagnate-milanese.legalmail.it

Per qualsiasi informazione o far valere i propri diritti correlati al trattamento sopra esposto è possibile rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati, scrivendo all'indirizzo mail:

rpd@comune.garbagnate-milanese.mi.it

È suo diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

RICHIESTA DI CONSENSO

Acconsento al trattamento dei dati forniti SI NO

Garbagnate M.se,

Firma