

DICHIARAZIONE SULLE MODALITA' DEL SINISTRO

DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA

- DA CONSEGNARE DI PERSONA

all'ufficio protocollo del Comune di Carpi

da lunedì a venerdì ore 9.30/11.30 - sabato 9.00/12.00 e giovedì pomeriggio ore 15.00/17.00**- OPPURE INVIARE CON:**

1. RACCOMANDATA AL **COMUNE DI CARPI – CORSO ALBERTO PIO 91 - CAP 41012, CARPI (MO)**;
2. O tramite PEC all'indirizzo comune.carpi@pec.comune.carpi.mo.it

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

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

 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):		

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:

Firma del dichiarante  _____

CERTIFICATI MEDICI, VERBALE DI PRONTO SOCCORSO, ATTESTANTI IL SINISTRO:

SI
NO

SE SI, ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI : _____

ALTRA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

SI
NO

SE SI, INDICARE:

FOTO

n.

VERBALE

POLIZIA MUNICIPALE

VERBALE

CARABINIERI

VERBALE

POLIZIA

ALTRO (precisare)

.....

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL CONDUCENTE (OVE PRESENTE)



FIRMA DEL/I TESTIMONE/I





FIRMA DEL DENUNCIANTE



ALLEGATI:

N. _____ FOGLI.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR il Comune di Carpi in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail privacy@comune.carpi.mo.it

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a responsabileprotezionedati@comune.carpi.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.carpi.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito <https://www.comune.carpi.mo.it/il-comune/privacy>

Il sottoscritto danneggiato autorizza il Comune di Carpi:

- 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.
- 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.

FIRMA DEL DENUNCIANTE



Pagina 3 di 3

Firma del dichiarante


