



Città di Nettuno

Città Metropolitana di Roma Capitale
Via G. Matteotti, 37

MODULO DENUNCIA SINISTRO

PROTOCOLLO COMUNE

SINISTRO N. _____

Del _____

Al Servizio Sinistri

Comune Nettuno (Rm)

Via G. Matteotti, 37

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO SINISTRI

Oggetto: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME NOME:

NATO A:	PROVINCIA DI:	IL:
RESIDENTE A:	PROVINCIA DI:	CAP
VIA:	TEL.	CELL.
Email	pec	

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

COPIA DELLA PATENTE DI GUIDA

SI

NO

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:

<input type="checkbox"/> 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):		

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:			

PER I TESTIMONI: COMPILARE ALLEGATO N° 1 CON COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

IL FATTO E' STATO ACCERTATO DA PUBBLICA AUTORITA' INTERVENUTA SUL POSTO:

SI NO

SE SI, INDICARE L' AUTORITA' INTERVENUTA: ed allegare □ □ □ □

Verbale 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:

(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

SE SI, ALLEGATI ALLA PRESENTE IN NUMERO DI :

ALTRA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

SI NO



Città di Nettuno

Città Metropolitana di Roma Capitale
Via G. Matteotti, 37

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS.VO N.
196/2003 e GDPR 2016/679

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i., La informiamo che il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679 (GDPR) in relazione ai dati di cui il Comune di Nettuno entrerà in possesso con l’affidamento della sua pratica, La informiamo che

- i dati da Lei forniti rientranti nel novero dei dati “sensibili” e/o “giudiziari” verranno trattati per la **trasmissione al broker assicurativo o ad altri soggetti pubblici o privati unicamente ai fini della gestione del sinistro.**

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: raccolta, consultazione, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, aggiornamento, estrazione, utilizzo, cancellazione dei dati personali. La trasmissione potrà avvenire anche con l’ausilio dei mezzi informatici e raccolta negli archivi cartacei e informatici presso:

il COMUNE DI NETTUNO, SERVIZIO LEGALE - UFFICIO SINISTRI

Il conferimento dei dati è facoltativo e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare il mancato riconoscimento del danno da parte della compagnia assicuratrice.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è il **Comune di Nettuno - Viale Matteotti, 37 - il Responsabile del trattamento è il Dirigente Area I - SERVIZIO LEGALE - UFFICIO SINISTRI – Dott.ssa Daniela Ventriglia**

A norma degli artt. 15 (diritto di accesso), 16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione) 18 (diritto di limitazione di trattamento) 20 (diritto alla portabilità dei dati) e 21 (diritto di opposizione) del GDPR Regolamento europeo 2016/679 l’interessato può in ogni momento richiedere l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, inoltrando comunicazione scritta al Titolare del Trattamento. L’interessato può proporre altresì reclamo all’Autorità di controllo dello stato in cui risiede o lavora.

Ai sensi dell’art. 6, par. 1, lett. a) del GDPR 2016/679 con l’apposizione della firma in calce ai presenti moduli manifesta il consenso al trattamento dei dati nell’ambito delle finalità e modalità sopra richiamate nei limiti in cui il consenso della S.V. fosse richiesto per legge.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto la presente informativa e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili.

Data _____ Firma del Denunciante _____

Da riconsegnare a mano o inviare per Raccomandata A/R a :

Ufficio Protocollo - Viale Matteotti, 37 tel. 06/98.889.246 - Fax 06/98.889.291

Orario di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 12.00 - martedì - giovedì dalle 15.30 alle 17.00

Oppure può essere inviata per posta elettronica in formato pdf a:

protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it