| Oggetto: D                                     | ENUNCIA SI                            | NISTRO PER          | VEICOLI.            |     |                  |
|--|---------------------------------------|---------------------|---------------------|-----|------------------|
| II/La sottosc                                  | ritto/a                               |                     |                     |     |                  |
| codice fiscale                                 |                                       | , telefond          | _, telefono         |     | in qualità di    |
| (conducente/ proprietario/a del veicolo/altro) |                                       |                     |                     |     | sotto la propria |
| personale respons                              | abilità denuncia                      | a il sinistro avven | uto in data         |     | alle             |
| ore in   | Via                                   |                     | _ presso in civi    | co  | con:             |
| <b>veicolo</b> (a n                            | notore o rimorc                       | hio) .              |                     |     |                  |
| - marca / tipo                                 |                                       | nº c                | di targa / telaio _ |     |                  |
| compagnia                                      | di assicurazio                        | one :               |                     |     |                  |
| - denominazione                                |                                       | n° di polizza       |                     |     |                  |
| - certificato di assid                         | curazione valido                      | o fino al           |                     |     |                  |
| - agenzia (Ufficio o                           | intermediario)                        | denominazione _     |                     |     |                  |
| con sede a                                     |                                       | Via                 |                     |     | n°               |
| stato  |                                       | Telefono            | Telefono o E-mail   |     |                  |
| assicurato                                     |                                       |                     |                     |     |                  |
| - cognome                                      | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | nome _              | <del> </del>        |     | codice fiscale   |
|  | res                                   | idente a            |                     | Via |                  |
| C.A.P  | stato                                 |                     | telefono            |     |                  |
| conducente                                     | e                                     |                     |                     |     |                  |
| - cognome                                      |                                       | nome _              |                     |     | codice fiscale   |
|  | residente aVia                        |                     |                     |     |                  |
| C.A.P  | stato                                 |                     | telefono            |     |                  |
| patente n°                                     |                                       | cat. (A.B)          | valida fino         | al  |                  |

## **DINAMICA DELL'ACCADUTO**

| (descrizione ed indicazione del luogo del sinistro)  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Condizioni atmosferiche al momento del sinistro  |
|  |
| Si fa presente che il sinistro è stato rilevato dall'Autorità SI; NO; e sono   |
| Intervenuti: CC P.S VV.UU  |
| II/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cu<br>si può andare incontro nel caso di denuncia e/o attestazioni mendaci o nella presentazione<br>di documenti non rispondenti a verità.  |
| Si allega:  documentazione fotografica del danno;  documentazione fotografica del luogo;  dati anagrafici di eventuale testimone  dati anagrafici relativi ad eventuali feriti.  preventivo di riparazione (se disponibile),o copia fattura;   |
| Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese. |
| Data   |
|  |
|  |

## Informativa ai sensi dell'art.13 Decreto Legislativo 196/2003 - (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il Comune di Formigine – Formigine Patrimonio S.r.l., in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

- il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento dei servizi e procedimenti di competenza dell'Ente e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza ed i diritti del soggetto.
- il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure informatizzate, su supporto cartaceo e/o informatico, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento del suddetto servizio; pertanto la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di effettuare il servizio stesso;
- i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile e dagli Incaricati;
- i dati stessi saranno comunicati a terzi per le finalità inerenti i procedimenti di riferimento, nei limiti disposti dalle Leggi e Regolamenti in materia;
- gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma
  del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o
  raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al
  Responsabile del trattamento;
- responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Formigine-Formigine Patrimonio S.r.l. Via Unità d'Italia 26 41043 Formigine MO.