



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Assicurazioni e Recupero danni

Domanda di risarcimento danni per incidente

Ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | | Civico | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |

in relazione all'incidente

Descrizione dell'accaduto e della relativa causa

verificatosi in

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|--|-----------|--|-------------------|--------|-----------|-------|--------|--|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Esponente | Piano | Colore | |
| | | | | | | | | | | |
| Data dell'accaduto | | | | | Ora dell'accaduto | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

che ha comportato

Danni provocati

- danni a cose, pertanto
allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino
- lesioni personali, pertanto
allega copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica

CHIEDE

il risarcimento dei danni subiti per un importo pari a

Importo approssimativo richiesto

€

perchè ritiene il Comune responsabile in quanto

Motivazione per cui si ritiene responsabile il Comune

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'incidente ha provocato i seguenti danni a cose o lesioni personali

Descrizione dei danni a cose o lesioni personali

che per l'accaduto

- non sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.)
- sono intervenute autorità di pubblica sicurezza (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), pertanto

allega copia del rapporto delle autorità intervenute

che per l'accaduto

- non sono intervenuti mezzi di soccorso
- sono intervenuti mezzi di soccorso

che durante l'accaduto

- non erano presenti testimoni
- erano presenti i seguenti testimoni

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Telefono |
|---------|------|----------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

allega copia delle dichiarazioni testimoniali rese

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica del luogo dell'incidente, dell'insidia e del danno riportato |
| <input type="checkbox"/> | copia del rapporto delle autorità intervenute |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni testimoniali rese |
| <input type="checkbox"/> | documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino |
| <input type="checkbox"/> | documentazione comprovante la proprietà del bene danneggiato |
| <input type="checkbox"/> | copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante le eventuali spese mediche sostenute |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
- Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: DPO@comune.genova.it
- L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
- Prima di proseguire è richiesto di flaggare il sottostante riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante