



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Direzione Beni e Servizi

## 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					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### 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

<input type="checkbox"/>	danni a cose, pertanto
	<b>allega documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere per i lavori di ripristino</b>
<input type="checkbox"/>	lesioni personali, pertanto
	<b>allega copia del referto del pronto soccorso o certificazione medica</b>

## 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<br><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: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postecert.it](mailto:dpocomge@postecert.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 presente 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://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante