

Spett. PROVINCIA DI CAMPOBASSO
I Settore - I Servizio
Ufficio Sinistri
Via Roma 54
86100 Campobasso
provincia.campobasso@legalmail.it

OGGETTO: Dichiarazione di sinistro su strada di competenza della Provincia di Campobasso e richiesta risarcimento danni.

Il sottoscritto _____
C.F./P.I. _____ Residente nel Comune di _____ prov. _____
cap _____ Via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
_____ Pec _____

consapevole delle responsabilità penali derivanti da falsità in atti e da attestazioni false e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 455/2000 e ss.mm.ii,

DICHIARA

il sinistro avvenuto in data _____ alle ore _____, come di seguito specificato, e fa richiesta di risarcimento per i danni subiti:

TIPO DEL SINISTRO

Tipo sinistro	SU STRDA	Fauna selvatica Ammaloramento piano viabile Neve e/o ghiaccio Erba	<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>				
ALTRO	_____ _____						

LUOGO DEL SINISTRO

Strada provinciale: S.P. _____
al km _____, o _____
(Indicare riferimento per localizzare il punto preciso del sinistro, ad esempio: via....., all'altezza del civico n° ..., cartello stradale di ..., davanti a ..., ecc.)
Direzione di marcia _____
Località _____
Comune di _____ prov. _____
Condizioni meteorologiche _____

DATI AUTOMEZZO

Tipo automezzo _____ Marca e modello _____ Targa _____

DATI DEL CONDUCENTE (se diverso dal proprietario del mezzo/dichiarante)

Cognome _____	Nome _____	C.F./P.I. _____
Residente nel Comune di _____		prov. ____ cap ____ Via _____
n° _____ Tel. _____	Cell. _____	E-mail _____ Pec _____

TERZO TRASPORTATO (se presente e in caso di danni subiti)

1. Cognome _____	Nome _____	C.F./P.I. _____
_____ Residente nel Comune di _____		prov. ____ cap ____ Via _____
_____ n° _____ Tel. _____	Cell. _____	E-mail _____
Pec _____ eventuali danni subiti _____		

2. Cognome _____	Nome _____	C.F./P.I. _____
_____ Residente nel Comune di _____		prov. ____ cap ____ Via _____
_____ n° _____ Tel. _____	Cell. _____	E-mail _____
Pec _____ eventuali danni subiti _____		

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Dinamica: _____

Danni a cose/Persone/Altro: _____

Autorità intervenute sul luogo al momento del sinistro :
<input type="checkbox"/> Forze dell'Ordine (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Personale Provincia di Campobasso (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Nessuna
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Testimoni (specificare) _____

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO

- Fotografie del mezzo danneggiato
- Fotografie del luogo del sinistro con evidenza della causa del danno (es. fessurazione, detriti, ecc)
- Verbali Autorità intervenute sul luogo al momento del sinistro
- Dichiarazioni testimoniali scritte corredate da fotocopia di un documento d'identità
- Preventivi di spesa o fatture per riparazione mezzi danneggiati
- Eventuali certificati medici in caso di danni alla persona
- Fotocopia fronte/retro della carta di circolazione del veicolo incidentato
- Altra documentazione a comprova del fatto (specificare) _____
- Copia documento d'identità del denunciante

data

firma

PREMESSA

Si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati, ai fini del procedimento di affidamento ed esecuzione del contratto di servizio, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Si informa che:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è la **Provincia di Campobasso** con sede in Via Roma N. 47 che può essere contattato per posta a questo stesso indirizzo oppure a mezzo PEC all'indirizzo **provincia.campobasso@legalmail.it** telefonicamente al numero **0874.4011**.

DATA PROTECTION OFFICER

Il Data Protection Officer o Responsabile della Protezione dei Dati incaricato dal titolare del trattamento per fornire consulenza in materia di privacy, sorvegliare l'osservanza del regolamento UE 679/2016 e cooperare con l'autorità di controllo è rappresentato dal dott. Santo Fabiano che può essere contattato a mezzo PEC all'indirizzo **formanagement@pec.it** o telefonicamente al numero **+39 06 91132200**.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali richiesti sono raccolti saranno trattati, sia manualmente che avvalendosi di strumenti elettronici, nel rispetto dei principi della liceità, correttezza, trasparenza e pertinenza:

- per gestione del procedimento di gara;
- per gestione dell'esecuzione del servizio oggetto dell'appalto;

OBBLIGO DI CONFERIMENTO

Il trattamento dei dati è lecito anche senza il consenso dell'interessato se essi sono raccolti per le finalità esposte al precedente punto. Il conferimento dei dati è necessario per dar luogo all'elaborazione delle istanze oppure alla fornitura dei servizi, attività che non potranno essere svolte in caso di rifiuto al conferimento dei dati personali, opposizione al loro trattamento o revoca del consenso al trattamento.

COMUNICAZIONE DEI DATI AD ALTRI SOGGETTI

I dati in nessun caso saranno oggetto di diffusione. Essi saranno trattati esclusivamente:

- Compagnia Lloyd's, titolare Polizza RCT/O in corso.
- Studio Tecnico ing. Leo Carpinone - Campobasso, incaricato delle operazioni peritali e della gestione dei sinistri sotto franchigia.
- Assidea srl, Broker della Provincia di Campobasso.
- PA Digitale Adriatica di Campobasso azienda affidataria del servizio di gestione del software di protocollazione utilizzato dalla Provincia di Campobasso, che potrà venire a conoscenza dei suoi dati personali nell'ambito di un intervento di supporto tecnico.

Oltre ai soggetti sopra indicati potranno venire altresì a conoscenza dei suoi dati anche il personale tecnico ed amministrativo in qualità di responsabili e/o incaricati del trattamento. A questi soggetti sono state fornite istruzioni specifiche ed è stato esteso l'obbligo di mantenere la riservatezza sui Suoi dati.

CONSERVAZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento tratterà i dati personali per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e comunque non oltre 5 anni dalla cessazione del rapporto per le finalità indicate.

I SUOI DIRITTI

In qualità di Interessato ha la possibilità di esercitare nei confronti del Titolare del Trattamento i seguenti diritti:

- **il diritto di accesso**, ossia avere conferma dell'esistenza o meno di un trattamento di dati personali che la riguardano ed in caso affermativo di venire a conoscenza delle caratteristiche del trattamento;
- **il diritto di rettifica**, ossia la modifica di dati personali inesatti e/o l'integrazione di dati personali incompleti;
- **il diritto di cancellazione**, ossia la richiesta di immediata cancellazione dei dati personali se ne ricorrono i presupposti normativi;
- **il diritto di limitazione**, ossia ottenere una limitazione al trattamento dei suoi dati personali;
- **il diritto alla portabilità dei dati**, ossia fornire, in caso di trattamenti effettuati con mezzi automatizzati, in formato strutturato i dati personali che La riguardano al fine di trasferirli presso un altro Titolare di Trattamento

AUTORITA' DI CONTROLLO

Al fine di tutelare i suoi diritti o proporre reclamo per qualsiasi questione riguardante il trattamento dei propri dati personali può rivolgersi all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali e/o inviare una richiesta scritta al Titolare del Trattamento o al Data Protection Officer utilizzando i contatti riportati all'interno della presente informativa.