

COMUNE DI PONTASSIEVE
Servizio Organi Istituzionali e Affari Legali
Ufficio Contenzioso e Servizi Assicurativi
e-mail: affari.general@comune.pontassieve.fi.it
Via Tanzini 30- 50065 PONTASSIEVE (FI)

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 19 e art. 47
D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

AVVERTENZA: *l'Amministrazione effettua controlli sistematici sulle denunce e dichiarazioni, compresa l'acquisizione di informazioni e testimonianze. In caso di false dichiarazioni o indicazione di fatti non corrispondenti al vero si procederà alla segnalazione alle autorità competenti*

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____

Via / Piazza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

E-mail _____

In qualità di:

Diretto Interessato

Legale Rappresentante dell'Impresa _____ con sede legale in _____

Via / Piazza _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Esercente la potestà genitoriale del minore (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via / Piazza _____

_____ n. _____ C.F. _____

Amministratore del Condominio sito in _____ Via / Piazza _____

_____ n. _____ dello Studio con sede legale in _____

_____ Via / Piazza _____ n. _____

C. F. _____ P.IVA _____

Altro _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 / 2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'

D I C H I A R A

che in data _____ alle ore _____ in questo Comune in località (eventuale)

Via / Piazza _____ all'altezza del n. civico _____

oppure all'incrocio con la Via/Piazza _____ oppure (si precisi il luogo esatto con riferimenti facilmente individuabili) _____

Indicare la causa del sinistro, dettagliando l'accaduto:

A seguito dell'evento sono intervenute le Autorità SI NO

Se sì, indicare quale Autorità è intervenuta _____

(Polizia Municipale, Carabinieri, Polizia/Polfer, Vigili del Fuoco, etc)

Al fatto hanno assistito i seguenti testimoni:

1) Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Riferimenti (tel., email) _____

2) Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Riferimenti (tel., email) _____

3) Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Riferimenti (tel., email) _____

Si allega testimonianza/e in carta libera del testimone con copia documento carta d'identità e codice fiscale

OPPURE

Si riserva di produrre testimonianza/e in carta libera successivamente

N.B. Si avverte fin da ora che i testimoni indicati potranno essere convocati in Comune e sentiti da un Pubblico Ufficiale in ordine alle dichiarazioni testimoniali rese.

e pertanto

C H I E D E

al Comune di Pontassieve il risarcimento di tutti i danni subiti a seguito del sinistro di cui sopra, così descritti:

Danni alla persona (*compilare Sez. 1*)

Danni materiali (*compilare Sez. 2*)

Danni alla persona e danni materiali (*compilare Sez. 1 e Sez. 2*)

SEZ. 1: Richiesta risarcimento DANNI ALLA PERSONA

Descrivere sommariamente i danni subiti alla persona

durante il sinistro il soggetto danneggiato non stava utilizzando alcun mezzo di trasporto ma ha comunque riportato i seguenti danni materiali (descrizione ed eventuale quantificazione del danno)

(Si chiede di allegare ogni documento utile a sostegno della sopraindicata descrizione, ad es. referto del Pronto Soccorso, ticket versato per prestazioni mediche, certificato medico riportante l'entità delle lesioni, prescrizioni di farmaci, esami, terapie, ricoveri, l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti, foto descrittive del luogo dove è avvenuto il sinistro)

SEZ. 2: Richiesta risarcimento DANNI MATERIALI

durante il sinistro il soggetto danneggiato non stava utilizzando alcun mezzo di trasporto ma ha comunque riportato i seguenti danni materiali (descrizione ed eventuale quantificazione del danno)

durante il sinistro il soggetto danneggiato stava utilizzando uno dei seguenti mezzi di trasporto:

- Autovettura
- Autocarro
- Motociclo
- Ciclomotore
- Bicicletta
- Altro _____

Descrivere sommariamente i danni materiali riscontrati al mezzo di trasporto utilizzato ed eventuale quantificazione del danno

- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

In fede,

IL DICHIARANTE

.....

(ATTENZIONE: Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante).

N.B.

La dichiarazione sostitutiva di atto notorio può concernere stati, qualità personali o fatti, non compresi fra quelli autocertificabili, che siano a diretta conoscenza dell'interessato.

Tale dichiarazione può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante abbia diretta conoscenza

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. I dati da Lei forniti rientranti nel novero dei dati “sensibili” e/o “giudiziari” verranno trattati per le seguenti finalità: 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:

· trasmissione anche con l’ausilio di mezzi informatici, e raccolta negli archivi cartacei e informatici presso il Comune di Pontassieve, Settore 1 Affari Generali - Servizio Organi Istituzionali e Affari Legali.

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 Pontassieve.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l’esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

(luogo e data) _____

Firma _____

ATTENZIONE:

A seguito della richiesta di risarcimento danni formulata e protocollata, l’Ufficio Contenzioso e Servizi Assicurativi del Comune di Pontassieve provvede ad inoltrare la stessa alla propria Compagnia Assicurativa richiedendo al Servizio Manutenzione Patrimonio e/o alla Polizia Municipale di redigere i relativi rapporti in merito allo stato del luogo del sinistro.

La ricezione della domanda non comporta assunzione di responsabilità da parte dell’Ente, le decisioni in merito spettano alla Compagnia assicuratrice. Si richiamano al richiedente gli effetti di cui all’art. 2946 del Codice Civile e succ. in materia di prescrizione.

Il richiedente verrà avvisato tramite lettera inviata dal Comune di Pontassieve dell’apertura della pratica assicurativa. Nella lettera sono indicati i riferimenti della Compagnia Assicurativa alla quale fare riferimento per qualsiasi informazione. Da quel momento la pratica di risarcimento è seguita dalla Compagnia d’assicurazione la quale, sulla base della documentazione prodotta, determina se la responsabilità dell’accaduto è imputabile o meno al Comune di Pontassieve.