

indicazione del punto di riferimento preciso in cui è avvenuto il sinistro (km progressivo...., cartello stradale, all'altezza del civico...., davanti a ecc.); allegare fotografie del luogo del sinistro:

dinamica del sinistro:

luogo in cui il veicolo può essere visionato:

specificazione se il danno è coperto da polizza assicurativa (Kasko, immobili, infortuni); in caso positivo fornire copia della polizza e copia di eventuale denuncia.

specificazione se il sinistro si è verificato durante lo svolgimento di attività lavorativa e/o comunque se lo stesso abbia comportato assenza dal lavoro; in caso positivo, comunicazione degli Istituti di Previdenza ed Assistenza interessati (la comunicazione deve essere resa in ogni caso se il danneggiato è soggetto abile al lavoro):

specificare se presenti testimoni:

SI NO

Allegare la seguente documentazione alla richiesta:

- copia del preventivo/ricevuta fiscale/fattura per la riparazione del veicolo
- in caso di perdita totale del veicolo, scheda di demolizione del PRA
- dichiarazione testimoni se presenti resa compilando l' **allegato 1** con copia del documento d'identità
- foto dei danni riportati dal veicolo, targa compresa
- foto a colori panoramiche e dettagliate dei luoghi del sinistro
- copia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo sinistrato e della patente auto
- in caso di danni alla persona produrre referto del Pronto Soccorso ed eventuale altra documentazione medica afferente il sinistro in oggetto
- copia del rapporto dell'autorità intervenuta (Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili del Fuoco)
- copia integrale della polizza assicurativa del mezzo

Comunicare infine se c'è stato o meno l'intervento della Polizia Municipale: SI NO

Firma del richiedente _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)****

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a _____
il _____
residente a _____ (prov. _____)
p.za/via _____ n. _____
domiciliato/a in _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

(luogo e data)

Il/La dichiarante*

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche per via telematica o a mezzo posta.

****Articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria e' presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi e' comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

Informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento UE n. 679/2016: I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

**Informativa sul trattamento dei dati nella gestione del pacchetto assicurativo dell'Ente (art. 13 Regolamento UE n. 679/2016
(da restituire compilata e sottoscritta)**

Il Comune di Prato, con sede in Prato, Piazza del Comune 2 (0574 18361 – staffsegretariogenerale@comune.prato.it – comune.prato@postacert.toscana.it) in persona del Sindaco, quale legale rappresentante pro-tempore, nella sua qualità di Titolare del Trattamento dei dati, informa gli interessati, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che:

- I dati personali, sensibili e giudiziari conferiti dall'interessato (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti) sono necessari e saranno trattati, anche con modalità informatiche e telematiche, per il perseguimento di un interesse pubblico connesso all'esercizio di un pubblico potere o per l'adempimento ad obblighi di legge, finalità previste dal Regolamento UE n. 679/2016, ed in particolare per la trattazione delle richieste di risarcimento, all'espletamento delle attività amministrativo-contabili, alla gestione e alla liquidazione dei sinistri inerenti i rischi coperti dalle polizze assicurative dell'Ente, nonché per finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi di legge per il raggiungimento delle finalità connesse al trattamento in questione.
- I dati saranno conservati senza limiti di tempo, anche su supporto informatico, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, in considerazione del fatto che tale conservazione è funzionale a motivi di interesse pubblico, tra cui ricerca storica, analisi per scopi statistici, motivi archivistici.
- I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori del Comune di Prato nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento, dalla compagnia di assicurazione, dal broker dell'Amministrazione e dal loss adjuster incaricato dalla compagnia assicurativa che svolgono servizi collegati al trattamento in esame per conto del Comune di Prato. Per il raggiungimento delle finalità cui è preposto il trattamento, i dati potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni per adempimenti di competenza, alla compagnia di assicurazione, al broker dell'Amministrazione Comunale ed al loss adjuster incaricato dalla compagnia di assicurazione, a terzi (legali, Medico legali, cliniche, periti).
- Nei casi previsti dalla normativa i dati potranno, altresì, essere diffusi sul sito istituzionale del Comune di Prato nella misura strettamente necessaria a garantire la trasparenza nella gestione dei procedimenti collegati al presente trattamento.
- In caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. contro interessati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti).
- Ai sensi degli artt. 15 e ss. Del Regolamento UE n. 679/2016, gli interessati hanno diritto a chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e/o la loro rettifica, nonché, ove ne sussistano i presupposti di legge, a richiedere la limitazione del trattamento che li riguarda e/o ad opporsi al trattamento. L'apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata o lettera raccomandata A/R ai sopra indicati recapiti.
- Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.
- Il Responsabile per la protezione dati del Comune di Prato è contattabile ai seguenti recapiti: tel. 0574.18361 – rpdc@comune.prato.it – comune.prato@postacert.toscana.it
- Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dott. Jacopo De Luca, Dirigente del Servizio Gare, Provveditorato e Contratti (0574 1836659 – j.deluca@comune.prato.it)

Il Titolare del Trattamento

Il Sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto la presente Informativa e di prestare consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili e/o giudiziari

FIRMA

N.B.: il mancato consenso comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione comunale all'istruttoria e successiva definizione dell'istanza

Da riconsegnare a mano o per posta a/r:

Ufficio Protocollo – Piazza del Pesce, 9 tel. 0574 1836061/62 - fax. 0574 1837412

orario di apertura al pubblico: lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00; martedì - mercoledì - venerdì dalle 9.00 alle 13.00.

Oppure tramite PEC all'indirizzo: comune.prato@postacert.toscana.it