



COMUNE DI PORTO TORRES

PROVINCIA DI SASSARI

Area AA.GG., personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

MODULO RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Al Comune di Porto Torres
Ufficio Servizi Legali
Via E. Sacchi, 115/B
07046 Porto Torres

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____; residente in
_____, CAP _____,
Via/P.zza _____
n° _____, telefono _____; mail _____/PEC

dichiara

che in data _____ alle ore _____ in via _____ di
questo Comune, in prossimità del civico n. _____ (o precisare il luogo con riferimenti facilmente
individuabili) _____

si è verificato il seguente evento dannoso

Descrizione dell'accaduto (Indicare con chiarezza ogni elemento che consenta di ricostruire fedelmente la dinamica
dell'accaduto.):

Condizioni metereologiche _____

sì

no

Si verificavano lesioni fisiche?

In caso di risposta affermativa

Generalità dell'infortunato (qualora non sia il denunciante) _____
_____ nato a _____ il _____ residente a
_____ in _____ n. _____ tel./cell. _____

rapporto di parentela con il denunciante _____

Il primo soccorso sanitario è stato eseguito da *(nominativo del medico/denominazione struttura)*

Sul posto intervenivano (Indicare se sono intervenute Autorità Pubbliche (Polizia locale, Polizia Stradale, Carabinieri, VVFF e simili): _____

Responsabilità del Comune (Indicare le ragioni/motivi per i quali si ritiene il Comune di Porto Torres responsabile dei danni patiti) _____

Generalità complete di eventuali testimoni:

Nominativo _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
n. ____ tel./cell. _____ rapporto di parentela con il denunciante _____

Nominativo _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
n. ____ tel./cell. _____ rapporto di parentela con il denunciante _____

Allegati alla presente:

- documentazione fotografica del luogo preciso del sinistro (possibilmente a colori);
- documentazione fotografica dei danni riportati;
- copia del libretto di circolazione del veicolo;
- copia del certificato di proprietà del veicolo;
- preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali;
- copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti;
- copia documento d'identità;
- altri documenti: _____

In relazione ai fatti dichiarati, il sottoscritto è consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

....., li _____

Firma leggibile

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D.Lgs. n.101 recante le disposizioni di cui al Regolamento UE n.679/2016, alla presente richiesta si allega l'informativa relativa al trattamento dei dati personali forniti nonché la formula di manifestazione di consenso al trattamento entrambe debitamente sottoscritte.

Porto Torres, lì _____

Cordiali saluti

(firma del denunciante)

DA COMPILARE E FIRMARE A PENA DI IRRICEVIBILITÀ' DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 Regolamento UE 2016/679)

Il Comune di Porto Torres tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) nonché alle normative nazionali di riferimento, ed in relazione ai dati personali riguardanti persone fisiche oggetto di trattamento, il Comune di Porto Torres informa di quanto segue:

1 - Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati, è il Comune di Porto Torres, Piazza Umberto I n. 1 – 07046 – PORTO TORRES (SS), pec: comune@pec.comune.porto-torres.ss.it - tel. 079.5008000 fax 079.5008067

2 - Responsabile Protezione Dati (RPD)

KARANOVA S.R.L. con sede in Via Principessa Iolanda n.48 - 07100 - Sassari email: karanova@email.it pec: karanova@pec.buffetti.it - tel.3345344282

referente Avv. Giacomo CROVETTI email: giacomo.crovetti@gmail.com pec: avv.giacomocrovetti@pec.it tel. 3400698849 fax 079.3762089

3 – Base giuridica e finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali si fonda sulla necessità del trattamento per adempiere obblighi giuridici a cui è soggetto il Titolare del trattamento in particolare per l'esecuzione della convenzione relativa al servizio di supporto nella gestione di sinistri in s.i.r. stipulata tra il Comune di Porto Torres e la società di servizio di loss adjuster la **EASY PROBLEM SRL**, Strada Statale Adriatica n. 35 – Int. 9, 61121 PESARO – PU nonché sul consenso appositamente rilasciato;

I dati personali sono raccolti e trattati per le seguenti finalità:

consentire al Comune di Porto Torres il ricevimento della richiesta di risarcimento danni inoltrata dal cittadino e la successiva trasmissione della pratica alla società di servizio di loss adjuster la EASY PROBLEM SRL che, in forza della sopramenzionata convenzione e dei connessi obblighi, deve gestire la pratica del sinistro

3 - Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire sicurezza e riservatezza dei medesimi, mediante strumenti e mezzi cartacei, informatici e telematici idonei, adottando misure di sicurezza tecniche e amministrative atte a ridurre il rischio di perdita, uso non corretto, accesso non autorizzato, divulgazione e manomissione dei dati. I dati saranno trattati da personale allo scopo nominato ed autorizzato nonché appositamente formato.

5 - Dati oggetto di trattamento

Dati personali di persone fisiche oggetto di trattamento sono: nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza / indirizzo, codice fiscale, e-mail, telefono, numero documento di identificazione ed ogni eventuale ulteriore dato che dovesse essere fornito dall'interessato sotto qualsivoglia forma di manifestazione esso sia proposto, inclusi i dati personali appartenenti alle categorie particolari ex art. 9 GDPR specificamente quelli sanitari.

6 - Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali sono destinati al Comune di Porto Torres per le finalità di cui sopra e dovranno essere comunicati alla società di servizio di loss adjuster la **EASY PROBLEM SRL** nonché a tutti i soggetti ulteriori che, per ragioni connesse alla trattazione ed alla definizione della pratica, dovranno essere messi a conoscenza dei dati trattati per obbligo di legge e/o esecuzione del contratto..

7 - Trasferimento dei dati

Il Comune di Porto Torres non trasferirà i dati personali in Stati terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

8 - Periodo di conservazione dei dati

Il Comune di Porto Torres conserva i dati personali dell'interessato fino a quando sarà necessario o consentito alla luce delle finalità per le quali i dati personali sono stati ottenuti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

9 - Diritti dell'interessato

L'interessato dispone dei diritti specificati negli articoli da 15 a 22 del GDPR, di seguito indicati:

- Diritto di accesso ai dati personali ovvero a conoscere se sia o meno in corso il trattamento dei dati, per quali finalità e per quali tipologie di dati nonché i destinatari ed il tempo di conservazione dei medesimi (art.15);
- Diritto alla rettifica ovvero il diritto ad ottenere, senza ingiustificato ritardo, dal titolare la rettifica dei dati inesatti (art.16);
- Diritto alla cancellazione (“diritto all’oblio”) ovvero il diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo per i motivi di cui alla relativa disposizione del GDPR ivi specificamente inclusa la possibilità di revoca del consenso (art.17)
- Diritto di limitazione del trattamento in caso di contestazione dell’esattezza dei dati, opposizione al trattamento di essi in caso di trattamento illecito, utilizzo per fini di esercizio di diritti in sede giudiziaria e contestuale non necessità per il trattamento da parte del titolare ed, infine, nelle more della verifica sulla prevalenza degli interessi legittimi del titolare rispetto a quelli dell’interessato (art. 18);
- Diritto alla portabilità dei dati ovvero il diritto di ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico su cui trasferirli verso altro titolare nel caso in cui il trattamento avvenga sulla base del consenso ovvero sia eseguito con mezzi automatizzati (art.20);
- Diritto di opposizione al trattamento (art. 21).

L'interessato può esercitare questi diritti inviando una richiesta alla pec del Comune di Porto Torres sopra indicata nonché al Responsabile per la Protezione Dati nella persona dell'Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti di cui all'art.2 della presente informativa.

Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Porto Torres e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

10 - Diritto di reclamo

L'interessato potrà proporre reclamo al Garante della privacy - Piazza Venezia n.11 - 00186 - Roma www.garanteprivacy.it.

11 - Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall'interessato.

12 - Conferimento dei dati

Il rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il consenso al trattamento dei medesimi non consentirà la possibilità di adempiere a quanto rappresentato nella presente informativa.

13 - Inesistenza di un processo decisionale automatizzato

Il Comune di Porto Torres non adotta alcun processo automatizzato, ivi inclusa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4, GDPR

14 - Ulteriori informazioni

Ulteriori informazioni in merito al trattamento dati personali svolto dal Comune di Porto Torres potrà essere direttamente richiesta al Responsabile per la Protezione Dati nella persona dell'Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti sopraindicati.

Porto Torres, li _____

Il sottoscritto interessato _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Via/piazza _____
_____ n _____ (CAP - luogo di residenza) c.f. _____

_____ dichiara di avere letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali qui di sopra riportata, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all' informativa. Nello specifico, esprime esplicito consenso al trattamento dei propri dati ex art.9 GDPR (sanitari, genetici, biometrici nonché quelli attinenti alle appartenenze politiche, filosofiche e sindacali ed alle abitudini e vita sessuale)

Porto Torres, li _____
