

DICHIARAZIONE SULLE MODALITÀ DELL'INCIDENTE
per danni subiti da mezzi in percorrenza lungo le strade provinciali

INCIDENTE avvenuto in data _____ alle ore _____

LUOGO

Avvenuto lungo la strada provinciale:

S.P. n° _____ (denominata _____) al km _____

S.P. ex S.S. n° _____ (denominata _____) al km _____

in Comune di _____ località _____

via _____, nella direzione di marcia verso _____

in corrispondenza del fabbricato contraddistinto dal numero civico _____

fornire eventualmente altri punti di riferimento giudicati rilevanti per localizzare più precisamente il luogo dell'incidente (es.: cartello stradale indicante ..., nei pressi di edifici ..., all'altezza del civico ..., ecc.)

Dati del DENUNCIANTE

CONDUCENTE del mezzo: Sig. _____

Codice fiscale _____ nato a _____

(provincia _____) il _____ residente a _____

(provincia _____) cap _____ via _____

Telefono/ Cellulare _____ - mail / PEC _____

PROPRIETARIO del mezzo: Sig. _____

Codice fiscale _____ nato a _____

(provincia _____) il _____ residente a _____

(provincia _____) cap _____ via _____

Telefono/ Cellulare _____ mail/ PEC _____

Dati del MEZZO

Tipo

autovettura autocarro motociclo ciclomotore

altro (specificare) _____

marca

modello

targa

Compagnia Assicuratrice (denominazione, referenti e recapiti) _____

n. Polizza _____

INFORMAZIONI relative al SINISTRO

Dichiarazione del conducente sulla dinamica e le presunte cause dell'incidente (breve descrizione)

Eventuale schema esplicativo sulle modalità dell'incidente

Il sottoscritto dichiara che

- nell'incidente, il mezzo ha subito i seguenti danni (breve descrizione)

importo approssimativo del danno € _____

- nell'incidente, il conducente/eventualmente terzi trasportati ha/hanno subito i seguenti danni fisici
(breve descrizione)

testimone 1

cognome	nome
---------	------

documento d'identità	tel.	Mail / Pec
Via	Città (Prov.)	cap.
FIRMA		

testimone 2

cognome	nome
---------	------

documento d'identità	tel.	Mail / Pec
Via	Città (Prov.)	cap.
FIRMA		

I firmatari confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di procedimento penale e civile a proprio carico.

sul posto sono intervenute le Autorità per accertare i fatti? si no

se si, indicare quali Autorità

- Polizia Locale
 Carabinieri
 Polizia di Stato
 VV.FF.
 Personale della Provincia di Fermo

se no, indicare il motivo per il quale non sono state chiamate le autorità per l'accertamento immediato dei danni

DOCUMENTI ALLEGATI

Copia documento di identità del denunciante
Copia del libretto di circolazione del mezzo incidentato
Fatture o preventivi di spesa per riparazione mezzo/i danneggiato/i
Fotografie del danno subito dal mezzo
Fotografie del dissesto stradale sul luogo dell'incidente
Verbale delle Autorità (se intervenute)
Certificati medici
Altra documentazione a comprova del fatto (specificare)

L'eventuale documentazione non allegata alla denuncia potrà essere trasmessa/consegnata anche successivamente agli uffici.

Luogo _____, data _____

Firma del conducente _____

Firma del proprietario del mezzo _____

Autorizzazione al trattamento dati personali si no

La sottoscrizione della presente costituisce consenso al trattamento dei dati (anche sensibili) ai fini precontrattuali e contrattuali, anche per assolvere gli obblighi di legge inerenti.

Avvertenza

Le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario; non possono essere trasmesse, diffuse o fatte visionare a terzi (anche ai sensi del Regolamento Europeo del 27 aprile 2016 n. 679 (General Data Protection Regulation,) e del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", come integrato e modificato con D. Lgs. del 10/08/2018 n. 1012003). Qualora il messaggio vi fosse pervenuto per errore e/o l'oggetto dello stesso non fosse di Vostra competenza, siete pregati di eliminarlo senza copiarlo, dandone gentilmente comunicazione ai sottoscrittori del presente modulo.

Far pervenire:

1) a mezzo **PEC** (posta elettronica certificata) all'indirizzo: **provincia.fermo@emarche.it**;

2) a mezzo posta **raccomandata A/R** all'indirizzo:

PROVINCIA DI FERMO
Settore I – Servio Affari Legali
Ufficio Servizi Assicurativi
Largo Don Gaspare Morello 2/4
63900 FERMO (FM)

3) in caso di impossibilità mediante consegna a mano presso l'ufficio Protocollo dell'Ente

INFORMATIVA PRIVACY

La Provincia di Fermo tratta i dati personali relativi al presente procedimento in conformità al Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR), al D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come modificato ed integrato dal D. Lgs. 101/2018 ed al Regolamento provinciale per il trattamento dei dati personali approvato con DCP n. 23 del 28/11/2019.

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione Dati

Il Titolare del trattamento è la Provincia di Fermo, con sede legale a Fermo in L.go Don Gaspare Morello n. 2/4, centralino 0734 2321, PEC: provincia.fermo@emarche.it

Il Responsabile della Protezione Dati (RPD) è l'Avv. Nadia Corà, raggiungibile presso i seguenti punti di contatto: tel. 0376.803074, email: consulenza@entionline.it; PEC: professionisti@pec.ncpg.it

Finalità del trattamento

I dati raccolti saranno trattati ai fini dell'adempimento degli obblighi di legge connessi al sostituto d'imposta ed in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente dal personale della Provincia di Fermo e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri Enti Pubblici competenti in merito alla richiesta.

I dati non saranno trasferiti a Paesi terzi.

Conservazione dei dati

I dati raccolti saranno conservati nel rispetto delle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno in alcun modo oggetto di processi decisionali automatizzati.

Obbligo di comunicazione dei dati

La comunicazione dei dati è obbligatoria e il loro mancato inserimento non consente di dare corso al pagamento dei corrispettivi dovuti.

Diritti dell'interessato

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al loro trattamento (articoli 15-22 del GDPR), oltre al diritto della portabilità dei dati. Inoltre gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo contattando il responsabile della protezione dei dati presso il Garante per la protezione dei dati personali.