

Spett.le

Comune di Capoterra

Settore Tecnologico Gestione Patrimonio

Email [protocollo@comune.capoterra.ca.it](mailto:protocollo@comune.capoterra.ca.it)

Pec [comune.capoterra@legalmail.it](mailto:comune.capoterra@legalmail.it)

**Oggetto:** Denuncia di sinistro e contestuale richiesta di risarcimento danni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail/PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

che in data / / \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa, nel territorio di codesto Comune e precisamente in via/piazza \_\_\_\_\_ (altezza n. civico \_\_\_\_ o altro riferimento: \_\_\_\_\_), ha subito il seguente sinistro:

*(Descrivere la dinamica dei fatti, i danni riscontrati e la specifica causa imputabile alla responsabilità dell'Ente)*

---

---

---

---

Tale ricostruzione potrà essere confermata da: *(Indicare testimoni identificati o l'intervento di Autorità con relativo numero di protocollo/verbale)*

---

**DICHIARA ALTRESÌ**

ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, che le copie dei documenti allegati alla presente istanza sono conformi agli originali in proprio possesso.

**CHIEDE**

il risarcimento di tutti i danni subiti e, a tal fine, **allega la seguente documentazione strettamente pertinente all'accertamento dell'evento:**

- [ ] **Dati Identificativi:** Copia del codice fiscale e di un documento d'identità in corso di validità del richiedente.

- [ ] **Dati Tecnici Veicolo:** Copia del certificato di assicurazione e della carta di circolazione (solo per sinistri che coinvolgono veicoli).
- [ ] **Quantificazione Danni Materiali:** Preventivi di riparazione analitici e/o fatture d'acquisto/riparazione relative ai beni danneggiati.
- [ ] **Accertamento Autorità:** Copia del verbale d'intervento delle Pubbliche Autorità o della relativa richiesta di rilascio.
- [ ] **Prove Testimoniali:** Dichiarazioni scritte rese da terzi, limitatamente ai dati anagrafici e alla copia del documento d'identità del teste.
- [ ] **Dati Sanitari (Lesioni):** Certificazioni mediche (es. verbale di Pronto Soccorso, certificati di chiusura malattia) e giustificativi di spesa sanitaria **esclusivamente correlati all'evento.**
- [ ] **Documentazione Fotografica:** Rilievi fotografici nitidi del luogo dell'evento (con riferimenti spaziali) e dell'entità dei danni riportati.
- [ ] **Altro (specificare):** \_\_\_\_\_

**Nota per il richiedente (Minimizzazione dei dati - Art. 5 GDPR):** Si invita a **oscurare** nei documenti allegati ogni informazione non pertinente all'accertamento del nesso causale o alla quantificazione del danno (es. patologie pregresse o dati sensibili non correlati al sinistro).

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che i dati personali conferiti con il presente modulo e con la documentazione allegata sono trattati dal Comune di Capoterra, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per finalità connesse alla ricezione, istruttoria, gestione e definizione della denuncia di sinistro e della contestuale richiesta di risarcimento danni, nonché per i conseguenti adempimenti amministrativi, tecnico-istruttori, assicurativi, contabili e, ove necessario, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede amministrativa o giudiziaria.*

*Il trattamento è effettuato con modalità cartacee e informatiche, da personale autorizzato e istruito, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione e sicurezza.*

*Il conferimento dei dati è necessario per la corretta trattazione della pratica. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti o della documentazione strettamente pertinente potrà impedire, in tutto o in parte, l'istruttoria della domanda o la valutazione della richiesta risarcitoria.*

*I dati potranno essere comunicati, nei limiti di stretta pertinenza rispetto alla finalità perseguita, a soggetti pubblici o privati coinvolti nella gestione della pratica, quali, a titolo esemplificativo, broker incaricato dall'Ente, periti, consulenti tecnici, legali, autorità pubbliche competenti, nonché eventuale compagnia assicurativa interessata alla trattazione del sinistro, ciascuno secondo il proprio ruolo giuridico nel trattamento dei dati.*

*Qualora la documentazione allegata contenga dati relativi alla salute o altri dati appartenenti a categorie particolari, tali dati saranno trattati esclusivamente nella misura in cui risultino pertinenti e necessari rispetto alla gestione del sinistro e della richiesta risarcitoria.*

*I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione della pratica e, successivamente, secondo i termini previsti dalla normativa in materia di procedimento amministrativo, archiviazione e conservazione della documentazione amministrativa, nonché per i tempi ulteriormente necessari alla tutela dei diritti dell'Ente.*

*L'interessato può esercitare, nei casi e nei limiti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, i diritti di accesso, rettifica, integrazione, limitazione del trattamento, opposizione, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.*

*Il titolare del trattamento è il Comune di Capoterra, con sede in Via Cagliari 91, contattabile ai recapiti istituzionali dell'Ente tel. 39 0707239211 – E-mail: [protocollo@comune.capoterra.ca.it](mailto:protocollo@comune.capoterra.ca.it) PEC: [comune.capoterra@legalmail.it](mailto:comune.capoterra@legalmail.it)*

*Il Responsabile della protezione dei dati (DPO/RPD) è contattabile al seguente recapito: [rpd@comune.capoterra.ca.it](mailto:rpd@comune.capoterra.ca.it)*

*L'informativa estesa sul trattamento dei dati personali relativa ai procedimenti dell'Ente è consultabile al seguente link: [Informativa Trattamento Dati](#).*

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità, ai sensi art. 38 del D.R.P. 445/2000).