



Comune di Ronchi dei Legionari

Medaglia d'argento al valore militare
Regione Friuli Venezia Giulia



P.zza Unità,1 - 34077 Ronchi dei Legionari (Go) C.F. e P.I. 00123470312
Telefono 0481-477111 Fax 0481-477231 www.comuneronchi.it

SERVIZIO ASSICURAZIONI

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PER RESPONSABILITA' CIVILE

IL DENUNCIANTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

IN QUALITA' DI

- | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> amministratore | <input type="checkbox"/> danneggiato | <input type="checkbox"/> difensore | <input type="checkbox"/> passeggero |
| <input type="checkbox"/> conducente | <input type="checkbox"/> erede | <input type="checkbox"/> genitore | <input type="checkbox"/> proprietario |
| <input type="checkbox"/> altro: _____ | | | |

DICHIARA IL SEGUENTE EVENTO

DATA ____ / ____ / ____ ORE _____ : _____ CIRCA, VERIFICATOSI NEL COMUNE DI RONCHI
DEI LEGIONARI IN _____ PROSSIMO AL CIVICO N. ____
OVVERO IL LUOGO E' PRECISAMENTE IDENTIFICABILE DAI SEGUENTI RIFERIMENTI _____

CAUSA SINISTRO IN BREVE

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> buca | <input type="radio"/> caduta rami o alberi | <input type="radio"/> avvallamenti –dislivelli |
| <input type="radio"/> tombino – chiusino – botola | | |
| <input type="radio"/> altro: _____ | | |

DINAMICA EVENTO

CONDIZIONI METEO _____

INTERVENUTI Polizia Locale VVFF altri: _____

TIPOLOGIA DEL SINISTRO

DANNI A COSE

PROPRIETARIO _____ GRADO DI PARENTELA _____

COMPROPRIETARIO _____ GRADO DI PARENTELA _____

PROPRIETA':

automezzo targa _____ velocipede _____

motociclo targa _____ fabbricato _____

ciclomotore targa _____ altro _____

LESIONI

INFORTUNATO _____ GRADO DI PARENTELA _____

PRIMO SOCCORSO _____

DIAGNOSI _____

_____ PROGNOSI GG _____

LESIONI

INFORTUNATO _____ GRADO DI PARENTELA _____

PRIMO SOCCORSO _____

DIAGNOSI _____

_____ PROGNOSI GG _____

GENERALITA' DANNEGGIATI/INFORTUNATI SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

GENERALITA' EVENTUALI TESTIMONI

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

GRADO DI PARENTELA _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

TEL./CELL. _____ EMAIL _____ @ _____

GRADO DI PARENTELA _____

ALLEGATI ED ANNOTAZIONI ALLA DENUNCIA

Ø copia documento d'identità obbligatoria ;

- documentazione fotografica del luogo preciso del sinistro;
 - documentazione fotografica dei danni riportati;
 - copia del referto medico di primo soccorso ed eventuali seguiti;
 - preventivi di spesa o fatture/ricevute fiscali;
 - altri documenti _____
- _____

Ø RITENGO RESPONSABILE IL COMUNE PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Ø In relazione ai fatti dichiarati, sono consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

Ø Vengo informato/a che potrò ottenere notizie sulla pratica inerente il sinistro o potrò consegnare eventuali ulteriori documenti (fotografie, preventivi, fatture, certificati medici ed altro) soltanto dopo aver ricevuto una comunicazione da parte dell'impresa incaricata dal Comune di Ronchi dei Legionari della gestione dei sinistri passivi dell'Ente;

_____ li, ____ / ____ / _____

Firma leggibile:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INDIVIDUI COINVOLTI
(AI SENSI DELL'ARTICOLO 7 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016)

Presa visione all'indirizzo www.comuneronchi.it dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, al fine di permettere l'accertamento del diritto al risarcimento del danno ed alla quantificazione dello stesso, nel seguito tutte le persone coinvolte nella presente denuncia, le cui generalità sono state precedentemente indicate, acconsentono al trattamento dei propri dati personali (e di eventuali minori di cui risultassero legalmente responsabili) ed alla comunicazione alle categorie di soggetti indicati nell'informativa.

Ai sensi dell'Articolo 7, comma 3, ogni interessato ha diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____

COGNOME _____ NOME _____

Acconsento

Non Acconsento ____/____/____

Firma leggibile: _____