Sig			
Via			
CAP Città			
Telefono			
E-mail			
		COMU	INE DI IMOLA
		Servizi	o Economato Associato
OGGETTO: richiesta di ris	sarcimento dei danni s	ubiti in occasione del sini	istro avvenuto il
Con la presente comunico ch	ne in data	alle ore	presso (indicare luogo del
sinistro, indirizzo, località, o	altro riferimento utile d	alla sua individuazione)	
-		_	fatti che hanno determinato il danno
e pertanto si richiede il risa	arcimento dei seguenti	danni materiali/lesioni per	rsonali:
			uenti cause/motivi:
	_	_	ne, ad es.: fotografie, certificati):
		2)	
Sul posto sono intervenuti (in	ndicare ad esempio: Pol		118, VVFF):
Inoltre comunico che i segi eventuali testimoni dell'acca	uenti soggetti sono in aduto):	grado di testimoniare qu	anto da me affermato (<i>indicare gli</i>
	-		riguardano, funzionali all'istruttoria
•			amento UE 2016/679 (GDPR), che i
•			ibito del procedimento della presente
	-	: il Broker, la compagnia a	assicuratrice e suoi delegati e ad altri
Servizi o società competenti.			
Luogo e data	In fede		

Richiedente

Nota bene: la compilazione e la presentazione della presente richiesta di risarcimento di danni non garantisce l'ottenimento di alcun indennizzo, qualora non sussistano i presupposti di fatto e di diritto necessari.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

La informiamo, inoltre, che <u>i suoi dati verranno trattati da personale interno autorizzato e designato e</u> potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione della pratica assicurativa e dell'istruttoria della documentazione del sinistro.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Imola, con sede legale in Via Mazzini, 4 (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è Lepida.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di Imola, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali relative alla gestione della pratica del sinistro aperta su sua istanza.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti

Avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Imola, scrivendo all'indirizzo depoteam@lepida.it

I diritti sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR):

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento

NOTA INFORMATIVA PER RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI – COMUNE DI IMOLA

Modalità di presentazione delle richieste di risarcimento

Le richieste di risarcimento devono essere indirizzate al Comune di Imola – Servizio Economato Associato ed essere inoltrate con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso URP/Informacittadino (Secondo piano del Mercato coperto)
- posta ordinaria o raccomandata A/R (Comune di Imola Via Mazzini n. 4 40026 Imola BO):
- Invio tramite PEC <u>comune.imola@cert.provincia.bo.it</u>
- Invio tramite mail alla casella di posta dedicata: sinistri@nuovocircondarioimolese.it

Per una corretta istruttoria della pratica è necessario descrivere in modo dettagliato la dinamica del sinistro utilizzando l'apposito **modulo**, **scaricabile** dal sito del Comune di Imola – Area modulistica, oppure su carta bianca riportando i seguenti dati:

nome, cognome, recapito telefonico, mail ed indirizzo del richiedente; data ed ora del sinistro; indicazione precisa del luogo; descrizione chiara e circostanziata dell'accaduto; indicazione dell'intervento delle forze dell'ordine; indicazione di eventuali testimoni; eventuale documentazione allegata e fotografie; firma del richiedente.

Se possibile indicare sempre una mail tramite la quale essere contattati, per rendere la procedura più snella e veloce.

Occorrerà inoltre indicare i motivi per i quali si ritiene il Comune di Imola responsabile dell'accaduto e pertanto tenuto al risarcimento del danno.

Il termine di presentazione della domanda è fissato in base a quanto disposto dall'articolo 2947 del Codice Civile "Prescrizioni del diritto al risarcimento del danno": per un danno causato da qualunque fatto riconducibile al Comune, il cittadino può fare richiesta di risarcimento danni entro 5 anni dal giorno dell'accaduto;

Si rammenta che l'onere di dimostrare la responsabilità del Comune spetta, ai sensi dell'articolo 2043 del Codice Civile, al richiedente.

Modalità di gestione della pratica

Terminata la fase istruttoria di competenza del Servizio Economato associato, il sinistro viene aperto presso la compagnia assicuratrice che assume a proprio carico la gestione della richiesta e valuta la sussistenza o meno degli elementi di fatto e di diritto necessari per procedere alla liquidazione del danno con relativa comunicazione al richiedente.

CONTATTI UTILI

Servizio Economato Associato— gestione assicurazioni Referente Elena Monti tel. 0542/602332 Mail sinistri@nuovocircondarioimolese.it