

Stresa li .....

**Al Responsabile del Servizio  
Gestione Risorse Patrimoniali**  
del Comune di Stresa  
Piazza Matteotti 6  
28838 STRESA (VB)

**OGGETTO: dichiarazione di sinistro e richiesta di risarcimento danni.**

Il sottoscritto

.....

nato a .....

il.....

residente a .....

Via/Piazza..... n. ....

codice fiscale .....

telefono.....

email .....

email PEC.....

**DICHIARA**

che in data.....

alle ore.....

In via/piazza.....

all'altezza del civico n°..... ha subito il seguente

sinistro (descrizione del fatto che ha dato luogo al sinistro avendo cura di  
specificare ogni circostanza utile):

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sinistro si è verificato presumibilmente a causa di :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A seguito del sinistro il sottoscritto ha riportato i seguenti danni  
(descrizione dei danni sia fisici sia a carico di cose):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Eventuali testimoni dell'accaduto sono:

.....  
.....

Si chiede in definitiva il risarcimento di €.....  
(Euro.....) derivante da (elencare le spese  
sostenute):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Firma**

.....

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE ISTANZA:

- COPIA CARTA DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA';
- INDICAZIONE PUNTUALE DELLA DATA E DEL LUOGO OVE È ACCADUTO IL SINISTRO;
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA;                      SI                      NO
- DOCUMENTAZIONE CONTABILE SPESE                      SI                      NO  
SOSTENUTE E PAGATE E DELLE QUALI  
SI CHIEDE RIMBORSO.

SE "SI" ELENCARE I DOCUMENTI CONTABILI ALLEGATI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- DOCUMENTAZIONE MEDICA ATTESTANTE                      SI                      NO  
EVENTUALE RICOVERO OSPEDALIERO  
E/O COPIA DELLE SPESE MEDICHE  
SOSTENUTE.

SE "SI" ELENCARE GLI ALLEGATI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- EVENTUALE ALTRA DOCUMENTAZIONE                      SI                      NO  
UTILE ALL'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA  
DI SINISTRO ED INDIVIDUAZIONE DI  
RESPONSABILITA' IN CAPO AL COMUNE.

SE "SI" SPECIFICARE QUALE:

---

---

---

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)**

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento è il Comune di Stresa – Piazza Matteotti 6 – 28838 STRESA (VB)  
protocollo@cert.comunestresa.it, info@comune.stresa.vb.it, legale rappresentante il Sindaco pro-tempore.

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:  
Dott. Gilberto Ambotta – tel. 0432 951473

**Finalità del trattamento**

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali anche particolari (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, referti medici, etc.) per l'istruzione della pratica di eventuale risarcimento dei danni.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Il mancato conferimento dei dati richiesti potrebbe portare all'esclusione dell'utente dal servizio richiesto in considerazione dell'impossibilità di un corretto svolgimento dello stesso.

**Modalità del trattamento - Destinatari dei dati**

I dati saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici dal personale e da collaboratori del Comune di Stresa.

I dati conferiti potranno essere comunicati all'Assicurazione della Civica Amministrazione, nonché al Broker Assicurativo incaricato dall'Ente, nonché ad altri istituti assicurativi coinvolti per le attività di competenza, ovvero alle Autorità Giudiziarie qualora le vertenze sfociassero in contenziosi od a imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

I dati potranno essere comunicati a terzi anche in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D. Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

**Data**

.....

**Firma**

.....

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**.*

*In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e/o particolari per la definizione della presente pratica assicurativa.

**Firma**

.....