

MODULO RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI - LESIONI

COMUNE di MONZA
Ufficio Assicurazioni
Piazza Trento e Trieste
20900 Monza

Fax. 039.2372457

Mail: assicurazioni@comune.monza.it

Pec : monza@pec.comune.monza.it

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
cap _____ via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ mail _____ dichiara che in data
_____ alle ore _____ in via _____ di questo
Comune, all'altezza del civico n. _____ (o precisare il luogo esatto con riferimenti
facilmente individuabili) _____
avveniva il seguente evento (descrizione dettagliata) (1 e 2):

nell'area in cui si è verificato l'evento erano in corso eventuali lavori: SI NO
indicare dove l'infortunato ha provveduto a farsi medicare _____

Condizioni meteo: _____ Condizione illuminazione: _____

Sul posto intervenivano (3): _____

Veniva redatto verbale: SI NO

NOTE: _____

Generalità complete di eventuali testimoni (nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo
completo, eventuale numero telefonico): _____

Eventuali testimoni devono essere indicati al momento della presentazione della domanda di risarcimento, in caso contrario non saranno considerati attendibili.

Allegati alla presente da barrare a cura del richiedente:

- copia del referto medico dell'eventuale infortunio;
- preventivi di spesa o fatture;
- copia documento d'identità;
- n. 1 foto del luogo chiara ove è occorso il sinistro.

Con riserva di produrre successivamente, eventuale documentazione integrativa e solo dietro richiesta del gestore istruttoria sinistri incaricato dal Comune di Monza.

Monza _____

Firma

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.monza.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Firma

- 1) Indicare con chiarezza il tipo di danno e ogni altro elemento che consenta di ricostruire fedelmente la dinamica dell'accaduto. Conservare documentazione fotografica relativa al luogo del sinistro.

- 2) In relazione ai fatti dichiarati, si rimanda alle responsabilità di cui all'art.76 del DPR 445/2000 in ordine a dichiarazioni mendaci rese a Pubbliche Amministrazioni.
- 3) Indicare se sono intervenute Autorità Pubbliche (Polizia Municipale, Polizia Stradale, Carabinieri, VV FF..).