



Allega rilievi fotografici del luogo del sinistro:      si       no

Nell'incidente ho subito danni fisici:      si       no

**ULTERIORI PRECISAZIONI SUL SINISTRO:**

proveniente da \_\_\_\_\_ diretto a \_\_\_\_\_

VISIBILITA' AL MOMENTO DEL SINISTRO: <input type="checkbox"/> OTTIMA <input type="checkbox"/> BUONA <input type="checkbox"/> DISCRETA <input type="checkbox"/> SCARSA <input type="checkbox"/>
NULLA

Condizioni meteorologiche: <input type="checkbox"/> sereno <input type="checkbox"/> pioggia <input type="checkbox"/> nebbia <input type="checkbox"/> neve <input type="checkbox"/>
_____ (altro)

Presenza di lavori o cantieri in prossimità del luogo dell'incidente:     si     no

se si descrivere brevemente che tipi di lavori:

.....  
.....

Il luogo è stato recentemente interessato da lavori:     si     no

La via nella quale è avvenuto il sinistro è da me percorsa:

                                                                                      

(più volte al giorno)      (tutti i giorni)      (frequentemente)      (raramente)      per la prima volta

Esistono segnaletiche che evidenziano la presenza di lavori o cantieri?     si     no

Esistono segnaletiche di pericolo generico?     si     no

Era a conoscenza che la strada era dissestata o che presentava nel suo manto delle insidie?     si     no

Era a conoscenza della presenza dell'insidia che ha determinato il danno prima del verificarsi del sinistro in oggetto:     si     no

Sul posto erano presenti eventuali testimoni:     si     no

Se si compilare i riferimenti dei testimoni:

**TESTIMONE 1:**

COGNOME	NOME	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX:
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

**TESTIMONE 2:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

**TESTIMONE 3:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	
DOCUMENTO IDENTITA'	TELEFONO	FAX
RESIDENTE A:	N.	N.
VIA	PROV.	C.A.P.

SUL POSTO SONO INTERVENUTE LE AUTORITA' PUBBLICHE PER ACCERTARE I FATTI:  si  no

SE SI INDICARE QUALI AUTORITA' (della quale si allega il verbale) :  POLIZIA MUNICIPALE  CARABINIERI

POLIZIA  \_\_\_\_\_

(altro)

**I FIRMATARI CONFERMANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE EVENTUALI FALSE DICHIARAZIONI POTRANNO PORTARE ALL'APERTURA DI PROCEDIMENTO PENALE E CIVILE A PROPRIO CARICO**

LUOGO _____ DATA ____/____/____	<b>FIRMA DEL DENUNCIANTE</b> _____
---------------------------------	---------------------------------------

**N.B.** Per informazioni contattare il Servizio Giuridico Amministrativo/Sinistri al n. di telefono **0583/417887** nei seguenti giorni ed orari:

- ~~lunedì~~ <sup>lunedì</sup> dalle 9,00 alle 12,30

- mercoledì dalle 9,00 alle 12,30;

- ~~venerdì~~ <sup>venerdì</sup> dalle 9,00 alle 12,30;

Egr. Sig. \_\_\_\_\_

Gent.le. Sig.ra \_\_\_\_\_

Spett.le \_\_\_\_\_

### Informativa all'interessato per dati anche sensibili ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.06.2003 n. 196

La scrivente comunica di trattare i dati personali, disciplinati dal decreto legislativo n. 196/2003, compresi quelli sensibili, a Lei riferibili.

1) La informiamo, pertanto, che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei ed informatici:

- per la gestione del danno a Lei occorso.

2) Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la gestione della pratica in oggetto. Pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'Ente di soddisfare dette esigenze.

Ferme, in ogni caso, restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- Compagnie di assicurazione;
- Periti/medici legali;
- Consulenti legali.

Inoltre, nella gestione dei suoi dati, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di responsabili e/o incaricati

individuati per iscritto ed ai quali sono state date specifiche istruzioni scritte: addetti alla gestione sinistri.

Relativamente ai dati medesimi Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs.vo n. 196/2003 (che viene riportato in calce) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articolo 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo.

3) la Provincia di Lucca potrà trattare dati che la legge definisce "sensibili" in quanto idonei a rilevare, ad esempio:

- uno stato generale di salute (es. spese mediche, postumi invalidanti per infortunio e/o malattia e quant'altro oggetto di eventuale risarcimento assicurativo ecc.).

4) Tutti i dati predetti e gli altri riferibili alla Sua persona verranno conservati anche dopo la definizione della pratica di sinistro, per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti allo stesso.

5) Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la Provincia di Lucca, con sede in Lucca, Piazza Napoleone.

Provincia di Lucca

Luogo e Data: Lucca, \_\_\_\_\_

### Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

➔ Data \_\_\_\_\_

➔ \_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessato)

### ART. 7 DEL D.LGS.VO N. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la

trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.