OGGETTO: Denuncia sinistro stradale con fauna selvatica. Richiesta risarcimento danni, ai sensi art. 5, co. 2 e 3 *Disposizioni* – DGR n. 1443/2017.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) *(oppure)* con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

*(indirizzo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo **EMAIL (o PEC) di riferimento**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per comunicazioni con la Regione del Veneto / Assicuratore / Società di gestione sinistri)

**[ ]** proprietario/a o comproprietario/a assieme a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]** *(oppure)* trasportato/a a bordo del veicolo *(tipo, marca e modello)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­

targato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e condotto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro stradale avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in provincia / città metropolitana di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DICHIARA** quanto segue sulle circostanze del sinistro e sulla sua dinamica.

Il sinistro è avvenuto in direzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lungo la strada denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classificata come

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]** privata / vicinale | **[ ]** comunale | **[ ]** provinciale |
| **[ ]** regionale | **[ ]** statale | **[ ]** autostrada |

ed esattamente *(indicare un riferimento geografico preciso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dove la velocità massima consentita era di km. \_\_\_\_\_\_\_/H,

**A CAUSA DELL’IMPATTO** con fauna selvatica in attraversamento di sede stradale e precisamente con (numero di esemplari e specie di fauna): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Prima del punto di impatto era presente un segnale di pericolo per attraversamento di animali selvatici? **[ ] SI’** , alla distanza di m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal punto di impatto **[ ] NO**
2. Quali erano le condizioni atmosferiche? **[ ]** sereno **[ ]** nuvoloso / pioggia **[ ]** nebbia
3. L’incidente ha provocato la morte dell’animale ? **[ ] SI’ [ ] NO**
4. Esiste una **polizza assicurativa** a Suo favore (o la Polizza RCAuto comprende anche la c.d. “*garanzia kasko*”) per la copertura di questo tipo di danni ?

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ] SI’, la polizza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **[ ] NO** |

1. **DICHIARA,** inoltre, a dettaglio di quanto ai punti precedenti, le seguenti circostanze rilevanti

(es. ritrovamento dell’animale morto; ferimento dell’animale con seguente prelievo dello stesso da parte di soggetti a ciò preposti; note sulla chiamata / intervento di Autorità di PG, ecc.)

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

**ALLEGA** (documentazione da allegare **obbligatoriamente)**:

* copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale del danneggiato o del suo rappresentante legale;
* copia integrale della patente di guida del conducente e della carta di circolazione;
* rapporto della Polizia provinciale o di altra autorità intervenuta;
* copia Polizza RCAuto del veicolo + copia eventuale Polizza garanzia kasko ;
* preventivo o fattura di riparazione;
* documentazione fotografica del luogo del sinistro e dei danni riportati dal veicolo (**non più di 8 foto complessive**);
* eventuali dichiarazioni testimoniali corredate da copia di un valido documento di riconoscimento e **redatte secondo il modello allegato alla presente**;
* copia del mandato eventualmente conferito a un avvocato;
* eventuale dichiarazione di non recupero dell’IVA;

**DICHIARA, infine, di essere a conoscenza che**, da parte di codesta Regione del Veneto non si darà seguito ad alcuna istruttoria sul sinistro, se la presente denuncia/richiesta risarcitoria non sarà trasmessa compilata in ogni suo punto, **completa di tutti gli allegati richiesti, datata e sottoscritta dal richiedente avente titolo.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE A TERZI DEI DATI PARTICOLARI -**  (A*rtt. 9 e 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR*)

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di essere informato/a che il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto nella presente denuncia di sinistro e nelle eventuali future integrazioni (“*dati personali*”) è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela dell’interessato, in conformità alle previsioni del Regolamento 2016/679/UE – c.d. GDPR. In particolare sono informato/a che:

1. **Titolare del trattamento dei dati personali**.: Regione del Veneto - Giunta Regionale - P.zzo Balbi, Dorsoduro 3901, 30123 Venezia.
2. **Delegato al trattamento**, ai sensi DGR n. 596 del 08.05.2018 (disponibile in <https://www.regione.veneto.it/web/guest/privacy>), è il Direttore della Direzione Acquisti AA.GG. – email [acquistiaagg@regione.veneto.it](mailto:acquistiaagg@regione.veneto.it) , PEC: [acquistiaagg@pec.regione.veneto.it](mailto:acquistiaagg@pec.regione.veneto.it) .
3. **Il Responsabile della Protezione dei dati / Data Protection Officer- DPO della Regione del Veneto** ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio, 168, 30121 – Venezia - Tel. 041. 2792498 / 2044 / 2593. La casella email, a cui rivolgersi è: [dpo@regione.veneto.it](mailto:dpo@regione.veneto.it) ; PEC: [dpo@pec.regione.veneto.it.](mailto:dpo@pec.regione.veneto.it)
4. **Finalità del conferimento e trattamento.** Il trattamento dei dati personali è finalizzato a garantire la corretta apertura e istruttoria del sinistro, la verifica della sussistenza del diritto al risarcimento del danno dal sottoscritto richiesto, nonché l’eventuale conseguente determinazione del risarcimento/indennizzo riconosciuto, in ambito sia stragiudiziale, che giudiziale. **Il mancato conferimento dei dati personali** preclude l’espletamento delle attività di cui sopra.
5. **Dati particolari e giudiziari.** Tra le informazioni comunicate nella presente denuncia e nelle successive integrazioni alla stessa, possono risultare alcune che riguardano dati "particolari" ai sensi degli articoli 9 (in particolare relativi allo stato di salute) e 10 (relativi a condanne penali e reati) del GDPR.
6. **Modalità di trattamento, comunicazione, archiviazione, conservazione dei dati**. I dati personali saranno trattati, secondo quanto previsto dal GDPR, secondo le direttive e le procedure disposte nella Regione del Veneto, con mezzi informatici e ìn documenti cartacei, da parte del personale incaricato della Regione del Veneto, per lo svolgimento delle mansioni assegnate, in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei dati personali. **I dati saranno, inoltre, comunicati**, per la gestione del sinistro, alla Società di intermediazione assicurativa / Broker della Regione del Veneto, agli Assicuratori di competenza, ai Loss adjuster e periti, incaricati dagli stessi Assicuratori e dalla Regione del Veneto, che garantiscono la piena applicazione del GDPR e normativa collegata, in qualità di Titolari autonomi o Responsabili esterni del trattamento, per conto della Regione del Veneto, in virtù di contratti d’appalto che disciplinano i trattamenti loro affidati e gli obblighi in materia di trattamento dei dati su di essi incombenti, ai sensi del GDPR. L'elenco aggiornato dei soggetti destinatari dei dati è disponibile, richiedendolo all’Ufficio Assicurazioni e Brokeraggio della Direzione Acquisti e AA.GG, all'indirizzo email [assicurazioni@regione.veneto.it](mailto:assicurazioni@regione.veneto.it) .

Nel caso di instaurazione di procedimenti giudiziari, discendenti dal sinistro denunciato, **i dati personali saranno comunicati, inoltre,** ai diversi soggetti previsti dalla normativa vigente in materia. **I dati raccolti** potranno, inoltre, ai sensi art.5, par.1, lett.e) del Regolamento GDPR, essere trattati e conservati ai fini di corretta gestione documentale per il tempo stabilito dalle regole interne proprie della Regione del Veneto, nonché, in forma aggregata, a fini statistici. **Il periodo di conservazione**, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in conformità a quanto previsto dalle Disposizioni adottate nella Regione del Veneto in materia di classificazione, fascicolazione informatica e conservazione dei documenti.

La Società di intermediazione assicurativa / Broker della Regione del Veneto, gli Assicuratori di competenza, i Loss adjuster e periti, incaricati dagli stessi Assicuratori e dalla Regione del Veneto, **conservano i dati personali** per il tempo strettamente necessario agli adempimenti contrattuali di propria competenza, fermi restando gli eventuali obblighi di conservazione dei documenti per il tempo previsto dalla legge.

1. **Competono al/alla sottoscritto/a i diritti in capo all’interessato, previsti dal GDPR** e, in particolare: Accesso, Rettifica, Integrazione o, ricorrendone gli estremi, Cancellazione e Limitazione del trattamento. Per l'esercizio dei diritti sopra riportati è possibile inoltrare una specifica **richiesta in tal senso direttamente al Delegato**, **o al DPO della Regione del Veneto**, agli indirizzi sopra riportati sopra, anche via e-mail.

Compete, inoltre, al sottoscritto il diritto di proporre, ai sensi art. 77 GDPR, **reclamo all’ Autorità Garante per la Protezione dei dati personali**, con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente, secondo le procedure indicate sul sito dell’Autorità, all'indirizzo: <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

luogo , lì

firma

# CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI

Con la sottoscrizione sotto riportata **ESPRIMO IL CONSENSO** al trattamento dei dati particolari, di cui al precedente punto E, ivi compresa la comunicazione/trasmissione degli stessi a Società di intermediazione assicurativa / Broker attuale della Regione del Veneto, agli Assicuratori di competenza, ai Loss adjuster e periti, incaricati dagli stessi Assicuratori e dalla Regione del Veneto.

luogo , lì

firma

# DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov. ) il residente in (prov. ) via/piazza n. , in relazione alla denuncia con richiesta di risarcimento danni per sinistro da impatto con fauna selvatica in attraversamento di sedi stradali,

presentata dalla / dal Sig.ra / Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Regione del Veneto

# DICHIARA:

Il giorno alle ore in località

assistevo **in qualità di testimone** all’impatto del veicolo *(marca/modello)* targato con\_\_\_\_\_esemplare/i di fauna selvatica appartenente/i alla specie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sinistro è avvenuto secondo la seguente dinamica:

[ **N.B.:** la descrizione deve evidenziare, preliminarmente, la posizione del testimone rispetto al veicolo danneggiato (trasportato interno/esterno laterale perpendicolare alla direzione di marcia/esterno nella direzione di marcia) ]

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

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

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

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

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

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

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

Dichiara altresì di essere informato che i dati personali del sottoscritto sopra esposti saranno trattati esclusivamente nell’ambito delle procedure di gestione del sinistro in relazione al quale viene resa la presente dichiarazione testimoniale, in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 - GDPR. L’informativa completa è consultabile sul sito web della Regione alla pagina [www.regione.veneto.it/affari generali/assicurazioni/informativa](https://www.regione.veneto.it/documents/107475/13882138/SINISTRI_INFORMATIVA_PRIVACY_STANDARD_18092023.pdf/76298930-20e5-4e79-b635-e6bdae5d88ba)

*(luogo e data)* Il/la dichiarante

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

*(firma per esteso e leggibile)*

**Si allega copia documento d’identità in corso di validità.**