



## CITTÀ DI MONCALIERI

### SETTORE APPALTI CONTRATTI DI SERVIZIO IGIENE URBANA E TRASPORTI

Ufficio Gestione Sinistri

Piazza Vittorio Emanuele II – 10024 Moncalieri (TO)

Tel. 011/6401357-472 - e-mail: [sinistri@comune.moncalieri.to.it](mailto:sinistri@comune.moncalieri.to.it)

### **INFORMATIVA AL DANNEGGIATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLE PERSONE**

*(Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016)*

La vigente normativa in materia di protezione dei dati personali dispone che quanti nel corso della loro attività raccolgono ed utilizzano dati personali, forniscano preventivamente agli interessati, ossia ai soggetti cui i dati si riferiscono, informazioni sul trattamento e ne acquisiscano il consenso. Secondo la normativa indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti.

Per poter accertare l'esistenza e l'ammontare del danno è necessario che venga dato il consenso al trattamento dei dati già comunicati e/o che verranno acquisiti nel corso della trattazione del sinistro.

A tal fine si comunica quanto segue:

- 1) I dati personali già acquisiti o che verranno forniti da Lei direttamente o da terzi, sono trattati dai soggetti di seguito specificati, al fine dell'accertamento del diritto al risarcimento del danno ed alla quantificazione dello stesso. L'acquisizione dei dati personali è strettamente necessaria per il conseguimento delle predette finalità e pertanto l'eventuale rifiuto di conferirli e di rilasciare il consenso al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti di seguito indicati, impedisce di gestire e liquidare il sinistro.
- 2) Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art 29 del G.D.P.R. 2016/679. I dati possono essere conosciuti dai collaboratori dei titolari, specificatamente autorizzati a trattarli, ivi compresi i soggetti coinvolti nel sinistro.
- 3) Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nell'allegato alla presente informativa, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque non oltre i termini stabiliti dalle normative fiscali, normative del lavoro e previdenziali e dal codice civile in materia e per ulteriori dieci anni.
- 4) I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di profilazione da parte del Comune.
- 5) Per le finalità di cui al punto 1 ed in relazione alla natura dei danni lamentati, i dati possono essere comunicati a:
  - soggetti pubblici e privati ai quali la comunicazione sia dovuta a termini di legge, regolamento o normativa comunitaria, quali (a titolo esemplificativo: Isvap, Casellario Centrale infortuni, Forze dell'Ordine, Comitati gestione Sinistri sovranazionali, soggetti pubblici liquidatori dei sinistri, etc.)
  - altri soggetti del settore assicurativo e non, quali: assicuratori, riassicuratori, coassicuratori, agenti e brokers, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, assicurati e terzi danneggiati, legali, traduttori, medici fiduciari, periti, centri di demolizione autovetture, società di servizi a cui siano affidati incarichi di gestione e liquidazione dei sinistri; società di servizi informatici, di archiviazione, di stampa ed invio della corrispondenza, di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione del bilancio, istituti di credito per l'esecuzione di eventuali pagamenti.Tali soggetti potranno a loro volta trasmettere i dati a consulenti e società specializzate per le medesime finalità.
- 6) In qualsiasi momento, entro i parametri previsti dal capo III "diritti dell'interessato" del Regolamento (artt. 12 e da 15 a 22), Lei ha diritto di accesso ai Suoi dati, può richiederne la rettifica, la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione di trattamento ed il Titolare ha l'obbligo di informarne tutti i soggetti destinatari come sopra evidenziati, ha diritto alla portabilità dei dati ricevendoli dal titolare e conferendoli ad altro soggetto, ha diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che La riguardano.
- 7) Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Moncalieri - Piazza Vittorio Emanuele II, 2 - 10024 – Moncalieri, Tel: 011/64.01.437

Il Comune di Moncalieri ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Società Acta Consulting S.r.l. contattabile all'indirizzo e-mail: [dpo@actaconsulting.it](mailto:dpo@actaconsulting.it).

Il Comune di Moncalieri può avvalersi di soggetti terzi opportunamente nominati responsabili del trattamento per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui il Comune ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dall'art. 28 del Regolamento UE 679/2016 con tali soggetti il Comune sottoscrive contratti che vincolano il Responsabile del trattamento al rispetto dalla normativa.

Il responsabile del trattamento interno è il responsabile del Settore Appalti Contratti di Servizio Igiene Urbana e Trasporti contattabile all'indirizzo e-mail roberto.biancato@comune.moncalieri.to.it.

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e ss.mm.ii. sia con strumenti informatici che su supporti cartacei, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal Regolamento ed esclusivamente da incaricati autorizzati dal titolare o dai fornitori opportunamente nominati responsabili del trattamento.

Il qualità di interessato, si ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nel caso si ritenga che i propri diritti vengano violati.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@cert.comune.moncalieri.to.it o lettera raccomandata a/r al Comune di Moncalieri - Piazza Vittorio Emanuele II, 2 - 10024 Moncalieri (TO).

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI**

(da trasmettere compilato e firmato unitamente al documento di identità in corso di validità del dichiarante)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per sé o in qualità di esercente la  
responsabilità genitoriale/tutoriale per \_\_\_\_\_ (cognome e nome del minore  
o sottoposto a misura di protezione), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii., con la sottoscrizione del presente modulo

autorizza  non autorizza

il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle finalità indicate al punto 1 e la comunicazione dei dati ai soggetti indicati al punto 4. Senza esplicito consenso non sarà possibile istruire e gestire la richiesta risarcitoria.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

### **IN CASO D'INCAPACITÀ PSICO-FISICA TEMPORANEA DELL'INTERESSATO**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_, dichiara che il sig. \_\_\_\_\_  
non è nelle condizioni psicofisiche per poter esprimere il proprio valido consenso, pertanto ai sensi del GDPR 2016/679 –  
Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018 e ss.mm.ii., il consenso al trattamento dati, previa  
informativa e fino al persistere dell'interesse, viene rilasciato da:

- prossimo congiunto (specificare nome e cognome) \_\_\_\_\_
- familiare (specificare nome e cognome) \_\_\_\_\_
- convivente (specificare nome e cognome) \_\_\_\_\_
- responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato (nome e cognome del responsabile e specificare il tipo di struttura)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di chi rilascia il consenso per l'interessato \_\_\_\_\_

Timbro e firma del medico \_\_\_\_\_