

CONFERIMENTO INCARICO

IO SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE IN _____

VIA _____ N. _____ COD. FISC. _____

P. IVA _____ TEL _____ CELL _____

IN QUALITA' DI : PROPRIETARIO CONDUCENTE TRASPORTATO

DEL VEICOLO _____ TARGA _____ ASSICURATO _____

RELATIVAMENTE AL SINISTRO DEL GIORNO _____ CONTRO IL MEZZO

TARGATO _____ ASSICURATO _____ AVENTE LA SEGUENTE DINAMICA:

GRAFICO INCIDENTE

BREVE DESCRIZIONE DELLA DINAMICA

Ciò premesso

Con il presente atto conferisco mandato a **Infortunistica Nova S.a.s.**, con sede in Prato V.le Montegrappa, 282, per la trattativa del sopra descritto sinistro sia nei confronti della Compagnia di Assicurazione, che ai sensi di Legge è tenuta a risarcire il danno, sia direttamente nei confronti del responsabile civile. Concedo pertanto a **Infortunistica Nova S.a.s.** ampia facoltà e potere nella trattazione e definizione della procedura di risarcimento compresa quella di transigere e ritirare quietanze ed assegni a me intestati. Prendo atto che il presente mandato è a titolo oneroso e che il compenso spettante all'**Infortunistica Nova S.a.s.** espresso nel suo tariffario, di cui ho preso visione, sarà corrisposto dalla Compagnia di Assicurazione ad eccezione dello svolgimento di pratiche amministrative di cui al punto 2), di attività speciali di cui al punto 3) dello stesso tariffario e del rimborso di tutte le spese anticipate, dalla stessa Infortunistica, per mio conto. Qualora invece, non si ottenesse alcun risarcimento per una delle seguenti cause: a) dichiarazioni non veritiere; b) riconoscimento della mia esclusiva responsabilità nella causazione del sinistro; c) di eventuale cessazione del mandato per qualsivoglia motivo, mi impegno comunque a corrispondere a **Infortunistica Nova S.a.s.** il pagamento dell' attività da essa svolta, nella misura prevista dal tariffario, nonché il rimborso di tutte le spese, per la gestione della mia pratica. Dichiaro pertanto che i dati sopra indicati e la dinamica a tergo rappresentata è vera e reale.

Delego il sig. _____ incaricato da Infortunistica Nova al ritiro dei rilievi effettuati dalla autorità..

Prato li,

Firma Cliente

X

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI SENSIBILI E GIUDIZIARI

Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196

In osservanza di quanto previsto dal D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Il titolare dei trattamenti, la società Infortunistica Nova di Masetti Gabriele Sas, La informa che:

- 1) il suddetto D.Lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi è svolto o sarà svolto in esecuzione di:

- obblighi legali come: fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie;
- obblighi contrattuali come: rapporti di fornitura di servizi, mandato professionale, nonché delle relative modifiche ed integrazioni;

3) in occasione di tali trattamenti il rappresentante legale ed i soggetti incaricati della società Infortunistica Nova di Masetti Gabriele Sas, possono venire a conoscenza di dati che il D.Lgs. 196/2003 art.4 comma 1 lettera "d" definisce "sensibili" in quanto idonei a rivelare:

- stato di salute o la vita sessuale;
- l'adesione ad un sindacato;
- l'adesione ad un partito o movimento politico;
- convinzioni religiose o filosofiche;

4) le suddette finalità possono comportare la necessità di trattare dati sensibili relativi ad altri soggetti (es. coniuge, figli, persone a carico);

5) il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti;

6) i Suoi dati potranno essere comunicati o venire a conoscenza dei seguenti soggetti:

- enti pubblici e privati (anche a seguito di ispezioni o verifiche): Amministrazione Finanziaria, organi di Polizia Tributaria, Autorità giudiziarie, Ufficio Italiano Cambi, Ispettorato del Lavoro, ASL, Enti Previdenziali, ENASARCO, Camera di Commercio;

- Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

7) l'ambito di eventuale comunicazione dei dati sarà a livello nazionale;

8) il conferimento ed il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suddetti dati sono indispensabili per l'adempimento degli obblighi legali o contrattuali, il Suo eventuale rifiuto potrà comportare:

- l'impossibilità parziale o totale di instaurare o proseguire il rapporto contrattuale o l'adempimento degli obblighi legali;
- l'impossibilità di comunicare i dati ai soggetti collegati all'esecuzione degli stessi (Agenzia Entrate, CCIAA);

10) è stato nominato responsabile del trattamento:

- il Sig Gabriele Masetti.

11) il suddetto decreto all'art.7 Le consente di:

- conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
- opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

La preghiamo quindi di volere esprimere il Suo consenso scritto al predetto trattamento, alla conservazione, presso i nostri archivi, ed alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni, nonché il Suo impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per accettazione e conferma.

Data

Firma

N.B. AL FINE DI COMPLETARE IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO INVIARE IL TUTTO ANCHE VIA AL N. 0574/539780 ALLEGANDO:

- **MODELLO CID DEBITAMENTE COMPILATO E FIMATO AL MOMENTO DEL SINISTRO - IN MANCANZA TALE MODELLO POTRA' ESSERE SCARICATO DA QUESTO SITO ALLA SEZIONE AREA DOWNLOAD;**
- **COPIA DOCUMENTO IDENTITA'.**