



**ALLEGATO B**

**REGIONE PUGLIA**

Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali  
e Naturali

Servizio Valorizzazione Risorse Naturali e Biodiversità

Lungomare Nazario Sauro, 45/47

70121 BARI

**PEC:**

[protocollo.sezionerisoresostenibili@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.sezionerisoresostenibili@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: richiesta risarcimento danni per incidente stradale da fauna selvatica.**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ codice fiscale

\_\_\_\_\_ residente alla \_\_\_\_\_ via/piazza

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ del comune

di \_\_\_\_\_ telefono

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

in qualità di (*barrare la/le casella/e interessate*)

- proprietario del veicolo sotto indicato;
- conducente del veicolo sotto indicato;
- trasportato a bordo del veicolo sotto indicato;
- locatario del veicolo sotto indicato;
- legale rappresentante della ditta proprietaria / locataria del veicolo sotto indicato:

ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_



codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

c h i e d e

il risarcimento dei danni subiti in conseguenza dell'incidente stradale causato da fauna selvatica verificatosi nel territorio della Regione Puglia di seguito descritto e a tal fine

**dichiara**

che lo stesso è avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ nel territorio del comune di \_\_\_\_\_ alle coordinate geografiche \_\_\_\_\_ lungo la

(barrare una delle seguenti caselle):

Strada Statale / Provinciale / Comunale (*barrare la voce non interessata*) n.

\_\_\_\_\_ alla progressiva chilometrica \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ innanzi al civico \_\_\_\_\_

a danno del veicolo:

marca e modello	targa o telaio
assicurazione RCA	polizza n°
valida dal	al

condotto da:

Cognomen	nome
residente a	via



nato a	il
patente di guida n.	scadente il

- che non beneficia di altre provvidenze economiche, anche di natura assicurativa, per il ristoro del danno patito in relazione al medesimo evento;

- che il pagamento sia effettuato in proprio favore sul seguente conto corrente Bancario/Postale intestato a sé medesimo avente codice IBAN \_\_\_\_\_ Banca/Posta di riferimento \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE**

A) i danni sono stati provocati dal seguente animale selvatico (*barrare una delle seguenti caselle*)

cinghiale

lupo

altro (*specificare specie*) .....

mentre viaggiavo da (*specificare Comune e/o località del Comune*) ..... in direzione di (*specificare Comune e/o località del Comune*).....

allorquando il suddetto animale selvatico attraversava la strada da me percorsa dalla mia (*barrare una delle seguenti caselle*)

sinistra

destra.



L'animale, a seguito dell'urto con il veicolo (*barrare una delle seguenti caselle*)

- moriva,
- restava ferito,
- si allontanava indenne.

Inoltre, si forniscono le seguenti ulteriori informazioni sull'accaduto (*scrivere di seguito eventuali ulteriori elementi ritenuti utili*):

---

---

---

---

---

---

---

---

B) descrizione della natura dei danni subiti alle cose e /o alle persone dall'evento descritto:

---

---

---

---

---

---

---

---

Stima complessiva dei danni: euro \_\_\_\_\_



**C) ULTERIORI INDICAZIONI SULL'INCIDENTE STRADALE:**

Visibilità al momento dell'incidente (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> Ottima	<input type="checkbox"/> Buona	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input type="checkbox"/> Scarsa	<input type="checkbox"/> Nulla
--	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Condizioni meteorologiche (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> Sereno	<input type="checkbox"/> Pioggia	<input type="checkbox"/> Nebbia	<input type="checkbox"/> Neve	<input type="checkbox"/> Altro
--	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Velocità tenuta al momento dell'impatto km/h (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> oltre 90
--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

Illuminazione artificiale (pubblica o private) sul posto (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> buona	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> assente
--	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Situazione del fondo stradale (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> asciutto	<input type="checkbox"/> bagnato	<input type="checkbox"/> ghiacciato	<input type="checkbox"/> altro
--	-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Intensità del traffico (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> elevato	<input type="checkbox"/> moderato	<input type="checkbox"/> scarso	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> altro
---	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

La strada dove è avvenuto l'incidente è da me percorsa solitamente (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> almeno una volta al giorno	<input type="checkbox"/> almeno una volta a settimana	<input type="checkbox"/> almeno una volta al mese	<input type="checkbox"/> raramente	<input type="checkbox"/> per la 1^ volta
---	---	---	---	------------------------------------	--

Sono presenti segnaletiche di limite di velocità sul luogo dell'incidente ?

(barrare una casella)  SI  NO

Se SI, indicare il limite - km/h (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> altro
---	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Esistono segnaletiche di pericolo attraversamento stradale della fauna selvatica ?  
(barrare una casella)  SI  NO

Era a conoscenza che la strada era frequentata da fauna selvatica prima del verificarsi dell'incidente in questione ?

(barrare una casella)  SI  NO



Sul posto sono intervenute organi di polizia stradale per accertare i fatti ?

(barrare una casella)  SI

NO

Se SI, indicare chi (barrare una casella):	<input type="checkbox"/> Vigili Urbani	<input type="checkbox"/> Carabinieri	<input type="checkbox"/> Polizia di Stato	<input type="checkbox"/> Altro
---	--	--------------------------------------	---	--------------------------------

Allega copia di(barrare le caselle interessate):

- fattura per le riparazioni del veicolo;
- bonifico bancario in stato "eseguito" per il pagamento delle riparazioni del veicolo;
- assegno bancario per il pagamento delle riparazioni del veicolo;
- referto medico di pronto soccorso ospedaliero per le lesioni subite (se il sinistro ha causato lesioni personali);
- fotografie dei danni subiti dal veicolo (se visibili ad occhio nudo);
- fotografie del luogo dell'incidente;
- fotografie dell'animale selvatico coinvolto;
- patente o patentino del conducente;
- carta di circolazione del veicolo;
- relazione dell'organo di polizia stradale intervenuto sul luogo dell'incidente;
- altro (specificare di seguito) .....

---

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti.

La ricezione della domanda non comporta assunzione di responsabilità da parte dell'Ente.

- **Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679**

Le informazioni di seguito riportate sono utili per comprendere: quali sono i soggetti che trattano i suoi dati e come contattarli; come vengono analizzati i suoi dati e per quale motivo; i diritti che ha a disposizione.

- **Dati di contatto del titolare del trattamento dei dati**

Il titolare del trattamento è la Regione Puglia, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede al lungomare Nazario Sauro, n. 33 – 70121 Bari, email: [quiregione@regione.puglia.it](mailto:quiregione@regione.puglia.it). In tale veste essa è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie, adeguate alla protezione dei suoi dati.

- **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) della Regione Puglia, incaricato di garantire il rispetto delle norme per la tutela della sua privacy, è raggiungibile al seguente



indirizzo: Regione Puglia – Responsabile della Protezione dei dati personali Lungomare N. Sauro, 33 - 70121 Bari email: [rpd@regione.puglia.it](mailto:rpd@regione.puglia.it) con una comunicazione avente la seguente intestazione: “all’attenzione del DPO della Regione Puglia”.

- **Dati di contatto del delegato al trattamento dei dati personali**

Il delegato al trattamento dei dati personali della Regione Puglia - Sezione Gestione Sostenibile e Tutela delle Risorse Forestali e Naturali, in persona del dirigente pro tempore o suo delegato, è raggiungibile alla email [servizio.risorsenaturali@regione.puglia.it](mailto:servizio.risorsenaturali@regione.puglia.it).

- **Finalità del trattamento dati e base giuridica**

Tutti i dati personali che lei fornirà saranno trattati in conformità alla vigente normativa in materia di riservatezza e protezione e saranno utilizzati nell’ambito delle procedure necessarie all’espletamento dell’istruttoria relativa all’istanza da lei presentata e potranno essere trattati per l’inserimento in elaborazioni di tipo statistico o in altri elenchi a disposizione dell’amministrazione generale.

- **Destinatari del trattamento dei dati**

I dati personali sono trattati dal personale dipendente dalla Regione Puglia e/o da esperti incaricati dalla stessa che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo, nonché agli opportuni obblighi in materia di protezione dei dati personali attraverso istruzioni operative dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati.

- **Periodo di conservazione dei dati**

Il periodo di conservazione dei dati sarà quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

- **Diritti del titolare dei dati**

L’interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento UE. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento dei casi ivi previsti, inviando l’istanza al DPO della Regione Puglia, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.

- **Reclamo al Garante per la protezione dei dati**

L’interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Con le seguenti firme il richiedente ed il conducente (se persona diversa da conducente) acconsentono al trattamento dei propri dati personali:



Il richiedente (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

---

Il conducente (allegare fotocopia documento di riconoscimento)

---