

**MODULO DENUNCIA SINISTRI R.C.T.  
DEI TECNICI ISCRITTI ALL'ALBO NAZIONALE A.S.C.**  
*(avvenuti a decorrere dal 1° gennaio 2024)*

**AVVERTENZE**

1. Il modulo è composto da 5 pagine.
2. Compilare obbligatoriamente in maniera leggibile TUTTI i campi del modulo sottoscrivendolo per esteso.
3. **L'infortunato, o chi per esso, è invitato a prendere visione delle coperture assicurative e del contratto pubblicato sul sito ASC all'indirizzo <https://www.ascsport.it/assicurazioni/assicurazione-infortuni-tecnici/>**
4. **TEMPI:** il modulo (con i relativi allegati) dovrà essere inviato alla A.S.C. Ufficio Sinistri entro 30 giorni lavorativi dalla data del sinistro e/o dal momento in cui l'assicurato e/o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità, in deroga a quanto stabilito dagli artt. 1913 e 1915 del codice civile.
5. **MODALITA':** il modulo (con i relativi allegati) dovrà essere inviato **esclusivamente a cura del tecnico assicurato tramite PEC del tecnico assicurato** all'indirizzo: [sinistri@pec.ascsport.it](mailto:sinistri@pec.ascsport.it) (in unico file in formato PDF)
6. **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE al presente modulo:**
  - copia tessera BASE o COMPLETA in formato DIGITALE rilasciata dall'associazione ove il tecnico è tesserato;
  - copia tesserino A.S.C. TECNICO in formato digitale;
  - eventuale descrizione evento integrativa e motivata
  - nel caso di lesioni a persone: copia verbale pronto soccorso pubblico del danneggiato;
  - nel caso di danni a cose o animali: ogni altra documentazione utile.
7. Al presente modulo non deve essere allegata ulteriore documentazione (fatture/accertamenti diagnostici/ecc.ecc.) che potrà essere inviata direttamente alla compagnia assicurativa ove richiesta.
8. Al termine dell'iter istruttorio, ove nulla osta, la pratica sarà inviata a cura dell'Ufficio Sinistri ASC alla UNIPOLSAI ASSICURAZIONI AGENZIA BARI MEDITERRANEO Piazza Nicola Balenzano n° 11/b – 70121 BARI (telefono 080-5235530) a cui è affidata la gestione del sinistro. **Le competenze dell'Ufficio Sinistri A.S.C. terminano al momento dell'inoltro della pratica alla UNIPOLSAI.**
9. Il modulo di denuncia incompleto o non sottoscritto o inviato in modo non conforme alle vigenti disposizioni comporterà l'archiviazione della pratica senza dar seguito.

**Per presa conoscenza delle avvertenze sopra riportate e consapevoli della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci**

**FIRMA DEL TECNICO**

---

**Firma del/della danneggiato/a**

**(per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)**

---

**DATI DEL TECNICO**

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Luogo (città e provincia) e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b> (via/piazza – n° civico – cap – città – provincia)	
<b>Indirizzo di domicilio</b> (da indicare solo se diverso dalla residenza) (via/piazza – n° civico – cap – città – provincia)	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Telefono (rete fissa o mobile)</b>	
<b>Consenso SMS (indicare SI / NO)</b>	
<b>Tessera A.S.C. BASE o COMPLETA formato DIGITALE</b> (indicare la sigla e il numero per intero)	
<b>Tessera BASE o COMPLETA emessa tramite APP</b> (indicare SI / NO)	
<b>Nome dell'associazione che ha emesso la tessera BASE o COMPLETA</b>	
<b>Tessera A.S.C. TECNICO formato DIGITALE</b> (indicare la sigla e il numero per intero)	

**Per attestazione veridicità dichiarazioni rese e consapevoli della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci**

Firma del tecnico

\_\_\_\_\_

**DATI DEL DANNEGGIATO**

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Luogo (città e provincia) e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b> (via/piazza – n° civico – cap – città – provincia)	
<b>Indirizzo di domicilio</b> (da indicare solo se diverso dalla residenza) (via/piazza – n° civico – cap – città – provincia)	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>e-mail</b> (nel caso di minore indicare quello dell' esercente la responsabilità genitoriale)	
<b>Codice IBAN</b> (nel caso di minore indicare quello dell' esercente la responsabilità genitoriale)	
<b>Intestatario codice IBAN</b> (nel caso di minore indicare quello dell' esercente la responsabilità genitoriale)	
<b>Telefono (rete fissa o mobile)</b> (nel caso di minore indicare quello dell' esercente la responsabilità genitoriale)	
<b>Consenso SMS (indicare SI / NO)</b>	
<b>Tessera A.S.C. formato DIGITALE</b> (ove tesserato indicare la sigla e il numero per intero)	
<b>Tessera emessa tramite APP</b> (indicare SI / NO)	

**Per attestazione veridicità dichiarazioni rese e consapevoli della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci**

**Firma del/della danneggiato/a**

(per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

(in caso di minore inserire i dati dell' esercente la responsabilit  genitoriale)

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b> (via/piazza – n� civico – cap – citt� – provincia)	
<b>Indirizzo di domicilio</b> <b>(da indicare solo se diverso dalla residenza)</b>	

### DESCRIZIONE DELL'EVENTO

<b>Data</b>	
<b>Orario</b>	
<b>Localit�</b> (via/piazza – n� civico – cap – citt� – provincia)	
<b>Avvenuto durante</b> (indicare: gara/manifestazione/allenamento)	
<b>Attivit� sportiva svolta</b>	
<b>Testimone (maggiorrenne)</b> (cognome e nome)	
<b>Prime prestazioni sanitarie ricevute</b>	
<b>Lesioni subite/danni a cose o animali</b>	
<b>Descrizione dell'evento</b>	<b>ALLEGARE DESCRIZIONE SOTTOSCRITTA DAL TECNICO E DAL DANNEGGIATO</b>

**Per attestazione veridicit  dichiarazioni rese e consapevoli della responsabilit  penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci**

**Firma del/della danneggiato/a**

**(per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la responsabilit  genitoriale)**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TECNICO**

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA

(in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che A.S.C. – Attività Sportive Confederate, Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI ed Associazione di Promozione Sociale riconosciuta dal Ministero degli Interni, da ora semplicemente ASC, con sede in Roma (RM) via Reno n. 30 codice fiscale 97644950012, mail [privacy@ascsport.it](mailto:privacy@ascsport.it) in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

**1) Figure che intervengono nel trattamento.**

*Interessato* – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

*Titolare del trattamento* – ASC che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

*Responsabile del trattamento* – L'eventuale incaricato del trattamento;

*Terzo che riceve il dato* – Colui al quale il dato è conferito.

**2) Modalità di trattamento**

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

**3) Finalità del trattamento.**

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di affiliazione ad ASC ai sensi dell'art. 4 c. 2 dello Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte da ASC ed all'inserimento dell'Associazione o Società da Lei rappresentata nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di affiliazione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione dell'affiliazione stessa, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con ASC.

**4) Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di procedere all'affiliazione della Sua Associazione o Società ad ASC ed all'invio dei dati al Registro CONI.

**5) Comunicazione dei dati**

I dati da Lei forniti verranno trattati da ASC e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, alla UNIPOLSAI e agli incaricati della gestione del sinistro, per le finalità conseguenti. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

**6) Luogo e modalità di conservazione dei dati**

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

**7) Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

**8) Diritti dell'interessato**

Con specifica istanza, da inviare ad ASC, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

**9) Modalità di controllo**

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data \_\_\_\_\_

#### Firma del/della danneggiato/a

(per i minori deve essere apposta la firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_