

**Al Comando Polizia Municipale
Unione dei Comuni della Bassa Romagna
Largo Gramigna n. 1 – 48022 Lugo**

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti di incidenti stradali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente nel Comune di _____
in via _____ tel. _____
e-mail _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR N. 445/2000;

in qualità di:

- parte coinvolta
- delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta)
- accertatore per assicurazione (munito di delega scritta)
- investigatore privato/agenzia infortunistica (munito di delega scritta)
- avvocato in qualità di difensore del Sig. _____ (munito di delega scritta)

RICHIEDE

(ai sensi dell'art. 11 CDS e dell'art. 22 Reg. CDS)

- la sola visione (nella giornata di ricevimento)
- il rilascio di copia semplice
- il rilascio di copia conforme

degli atti d'incidente stradale rilevato dal personale del Corpo di Polizia Municipale verificatosi nel Comune di _____ in Via/P.zza _____
il _____ alle ore _____

Nome e Cognome dei protagonisti:

A _____ **B** _____
C _____ **D** _____

Dichiaro:

- di aver presentato denuncia/querela all'A.G.
- di non aver presentato denuncia/querela all'A.G.

Dichiaro di essere consapevole che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento dei dati personali e sensibili è il Comandante della Polizia Municipale dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna.

Si allega copia del documento di identità.

Lì _____ Firma _____

SE L'ATTO IN RILASCIO CONTIENE PROCEDIMENTO PENALE AVVIATO NECESSITA DI PREVENTIVO NULLA OSTA DELLA COMPETENTE AUTORITA' GIUDIZIARIA.

COSTI:

| | |
|---|---------|
| copia del rapporto di rilievo sinistro e di altri atti con sviluppo planimetria in scala e rilievo fotografico | € 50,00 |
| copia del rapporto di rilievo sinistro e di altri atti con schizzo planimetrico escluso rilievo fotografico | € 25,00 |
| fotografie effettuate con camera digitale, stampate su carta A4 a colori (due su ogni foglio) | € 3,00 |
| fotografie effettuate con camera digitale, stampate su carta A4 in bianco/neo (due su ogni foglio) | € 1,00 |
| copia di rapporti di servizio, di sopralluoghi e accertamenti vari compresi copia di verbali del cds e illeciti amministrativi ricerca documenti, consultazioni banche dati | € 3,00 |

La spedizione postale, o la trasmissione a mezzo fax, degli atti richiesti è soggetta al rimborso di **€ 5,00;**

I fascicoli potranno essere ritirati presso il Comando Polizia Municipale nelle ore di apertura del Front Office del Nucleo Infortunistica, oppure, a richiesta dell'interessato, potranno essere inviati per posta elettronica o per posta ordinaria all'indirizzo indicato, previa esibizione della ricevuta di pagamento delle spese dovute per il rilascio degli atti richiesti, tramite bonifico su corrente bancario di Tesoreria presso la CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA (conto di Tesoreria gestito da Ragioneria) IBAN: IT 66 A 06270 13199 T20990000380 (Causale: richiesta copia atti incidente stradale).

TEMPI DI RILASCIO:

Il rilascio della copia del rapporto del sinistro stradale avverrà entro 30 giorni dalla richiesta per incidenti senza feriti ovvero entro 60 giorni in presenza di feriti.