Al Comando Polizia Municipale di Santa Maria la Carità
Piazzale Giovanni Paolo II n.1 - 80050 Santa Maria la Carità (NA)
PEC: vigili.santamarialacarita@asmepec.it

Oggetto: Richiesta copia Rapporto di Incidente Stradale

Il sottoscritto_____nato a _____(____) il ____/____/_____

residente a _____(____) in _____n._____ tel. _____

in qualità di:

- ☐ Persona coinvolta (specificare conducente, trasportato, ecc)_____
- ☐ Persona interessata (specificare proprietario, assicurato, ecc) _____
- ☐ Avvocato delegato con Studio legale in _____Via_____
  In qualità di delegato del Sig._____ come da delega sottoscritta
- ☐ Perito delegato dalla compagnia di assicurazione _____
  per conto del Sig. _____come da delega allegata.
- ☐ Persona delegata dal Sig. _____ come da delega sottoscritta

Fa richiesta affinché gli venga concesso accesso agli atti di rilevazione del sinistro stradale consistente in:

- ☐ Relazione di incidente stradale per soli dati (in carta libera ad uso personale) – **Costo € 16,00**;
- ☐ Relazione di incidente stradale per soli dati (in copia autenticata per gli usi consentiti dalla legge. Nel caso specifico la domanda dovrà essere fornita una marca da € 16,00 per ogni 4 fogli o frazione superiore ai 4) – **Costo € 16,00 + la/le marche indicate precedentemente**;
- ☐ Relazione di incidente stradale per dati e planimetrie (in carta libera ad uso personale) – **Costo € 25,00**;
- ☐ Relazione di incidente stradale per dati e planimetrie (in copia autenticata per gli usi consentiti dalla legge. Nel caso specifico la domanda dovrà essere fornita una marca da € 16,00 per ogni 4 fogli o frazione superiore ai 4) – **Costo € 25,00 + la/le marche indicate precedentemente**;
- ☐ Rilascio di copie delle fotografie in relazione a sinistri stradali – **Costo € 2,00 per ogni fotografia.**

Inerente l'evento infortunistico verificatosi il giorno ___/____/_____ alle ore _____ in Pompei (NA), dove rimaneva coinvolto:

- ☐ Veicolo Marca e modello_____targa _____
  Condotto da _____
- ☐ Pedone: Sig. _____
- ☐ Altro _____

Allego:

- ☐ Ricevuta del versamento della somma indicata per la tipologia dell'atto richiesto, effettuato sul **C.C.P. n. 000042648170 e/o tramite bonifico bancario codice Iban: IT93 A076 0103 4000 0004 2648 170 intestato a : Comune di Santa Maria La Carità – Polizia Municipale, Servizio Tesoreria –**", citando nella causale "Rilascio relazione incidente stradale del_____"
- ☐ Delega del titolare di accesso agli atti (laddove richiesta)

Chiedo che la relazione richiesta sia:

- ☐ Inviata a mezzo fax al n.°_____
- ☐ Inviata all'indirizzo e-mail e/o PEC:_____
- ☐ Inviata a mezzo posta all'indirizzo di cui in premessa
- ☐ Consegnata a mani al Sig. _____ come da delega sottoscritta

_____, lì_____ Il Richiedente

_____

Al fine di verificare la reale disponibilità presso l'archivio dei documenti da richiedere, si suggerisce di informarsi preventivamente per telefono, al numero Tel. 081 /3910200, dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle 12.30.

Il/la sottoscritt_____nat__a_____il__/__/_____, residente in_____

Via_____n._____, coinvolto nel fatto in oggetto, quale (specificare se conducente, proprietario, assicurato, pedone, ecc)_____

DELEGA

Il/la Sig_____al ritiro della relazione.

_____,lì_____ **FIRMA DEL DELEGANTE**

_____

N.B. Esibire congiuntamente alla delega un documento di riconoscimento valido (oppure allegare fotocopia) del DELEGANTE.

RIEPILOGO COSTI RILASCIO COPIE RELAZIONI INCIDENTI STRADALI
(Delibera della Giunta Comunale n.° ..... del.....)

Tipo di atto richiesto	Costo
Relazione di incidente stradale per soli dati (in carta libera ad uso personale)	€ 16,00
Relazione di incidente stradale per soli dati (in copia autenticata per gli usi consentiti dalla legge)	€ 16,00 + una marca da € 16,00 per ogni 4 fogli o frazione superiore ai 4
Relazione di incidente stradale per dati e planimetrie (in carta libera ad uso personale)	€ 25,00
Relazione di incidente stradale per dati e planimetrie (in copia autenticata per gli usi consentiti dalla legge)	€ 25,00 + una marca da € 16,00 per ogni 4 fogli o frazione superiore ai 4
Rilascio di copie delle fotografie in relazione a sinistri stradali	€ 2,00 per ogni fotografia
Spedizione relazione di incidente stradale a mezzo posta	€. 10,00

- E' assoggettata all'imposta di bollo (marca da € 16,00), il rilascio ella copia conforme all'originale in forma autenticata con la dizione **"copia conforme all'originale";**
- Se le copie dei documenti richiesti si concretizzano in più fogli, occorre una marca da bollo da € 16,00 per ogni quattro fogli, o frazione superiore ai quattro.
- L'imposta di bollo non è dovuta sulla richiesta di accesso e sulla copia informe.

ATTENZIONE: il rilascio di copie di Relazione di incidente stradale è subordinato al preventivo pagamento delle somme così come previsto dalla Delibera di Giunta Comunale n..... del .....
Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere OBBLIGATORIAMENTE allegata alla presente domanda, diversamente non potrà essere evasa.
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" I dati sopra riportati e quelli contenuti nella eventuale documentazione allegata, vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per esercitare il diritto di accesso agli atti e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale di Santa Maria La Carità al quale è indirizzata la richiesta. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti all'ufficio incaricati dal Comandante e verranno trasmessi, per incidenti con lesioni e/o morte di una o più persone, all'autorità giudiziaria. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.). Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

_____, lì_____ Il Richiedente

_____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Pervenuto in data _____

Copia del pagamento: ☐ Allegata ☐ Non Allegata

Delega (se necessaria): ☐ Presente ☐ Mancante

Le copie vengono consegnate in data ____/____/_____ al Sig._____

In qualità di:

☐ Persona coinvolta ☐ Persona interessata ☐ Avvocato delegato

☐ Perito delegato ☐ Persona delegata.

Che firma per ricevuta.

_____