

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:

- Rapporto sinistro stradale per soli dati – Costo € 16,78;
- Rapporto sinistro stradale completo – Costo € 35,00;
- Rilascio di copie delle fotografie in relazione a sinistri stradali – Costo € 1,00 per ogni fotografia.

Inerente l'evento infortunistico verificatosi il giorno ____/____/____ alle ore _____ in Ceriale, 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.13558176 o tramite IBAN Bancario n. IT58R0569649240000024000X14 intestato a "Comune di Ceriale – 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 all' e-mail _____
- 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 0182/931210, 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.° 103/2008)

Tipo di atto richiesto	Costo
Rapporto sinistro stradale per soli dati	€ 16,78
Rapporto sinistro stradale completo	€ 35,00
Rilascio successivo di copie delle fotografie in relazione a sinistri stradali	€ 1,00 per ogni fotografia

- L'imposta di bollo non è dovuta sulla richiesta di accesso e sulla copia informale.

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.103/2008.

Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere OBBLIGATORIAMENTE allegata alla presente domanda, diversamente non potrà essere evasa.

_____, 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.
