

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO ATTI INFORTUNISTICA STRADALE**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato il ..... a .....

Residente a ..... in via ..... n.....

Recapito telefonico ..... E.mail .....

Documento di identità.....rilasciato il.....da.....

In qualità:

persona coinvolta (specificare conducente, trasportato, etc.) .....

persona interessata (specificare proprietario, assicurato, etc.) .....

avvocato delegato con Studio Legale in ..... via ..... n.....  
in qualità di difensore del Sig. ....

perito delegato dalla compagnia di assicurazione ..... Agenzia di .....  
per conto del Sig. ....

persona delegata dal Sig. ....

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

presa visione degli atti / consultazione (in carta semplice);

rilascio di n. .... copia/e;

degli atti inerente l'evento infortunistico verificatosi il giorno ..... alle ore .....avvenuto  
nel Comune di ..... in via .....  
in giacenza presso codesto Corpo Unico di Polizia Locale.

MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA: \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione dei costi connessi alla richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e ai sensi del D.Lgs n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

RICEVUTA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Contatti per la risposta:**

indirizzo mail/pec: .....

numero fax: .....

recapito telefonico/cellulare: .....

# INFORMAZIONI UTILI PER L'UTENTE

## DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

- Documento di riconoscimento;
- Delega e documento di riconoscimento del delegante;
- Per parti terze (es. infortunistiche o studi legali) mandato sottoscritto dal cliente.

## TEMPI DI RILASCIO

**Ai sensi dell'art. 25, comma 4, Legge 241/90 entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta.**

## COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

In applicazione della Deliberazione della Giunta dell'Unione Terred'Acqua nr. 48 del 05/11/2018 il rilascio di documentazione avviene agli aventi diritto con le seguenti modalità e previo pagamento dell'importo dovuto:

Versamento sul Conto Corrente Postale n. **1038945380** intestato a **UNIONE TERRED'ACQUA RIMBORSI DIVERSI SERVIZIO TESORERIA** – con la causale di versamento “**accesso atti PM**” (allegherete quindi copia del bollettino pagato alla nuova richiesta, esplicitando la circostanza).

Bonifico sul Conto Corrente Postale intestato a **UNIONE TERRED'ACQUA RIMBORSI DIVERSI SERVIZIO TESORERIA** IBAN n. **IT-71-F-07601-02400-001038945380** inserendo obbligatoriamente come causale “**accesso atti PM**” (allegherete quindi copia del bonifico pagato alla nuova richiesta, esplicitando la circostanza).

### • Richieste evase via telematica e via PEC

Planimetria in scala con rilievo del luogo	€ 100,00
Planimetria in scala con base esistente	€ 50,00
Rapporto incidente stradale fotografie incluse	€ 50,00
Rapporto incidente stradale fotografie escluse	€ 30,00
Relazione di servizio per sinistri stradali non rilevati	€ 5,00
Documentazione relativa a incidenti stradali risalenti a più di un anno prima	€ 10,00

### • Richieste evase in via ordinaria (spedizione tramite posta, corriere o consegna diretta) – spese di spedizione a carico del destinatario

Informazioni su incidente stradale con schizzo planimetrico	€ 11,00
Planimetria in scala con rilievo del luogo	€ 110,00
Planimetria in scala con base esistente	€ 55,00
Rapporto incidente stradale, fotografie incluse	€ 55,00
Rapporto incidente stradale, fotografie escluse	€ 35,00
Relazione di servizio per sinistri non rilevati	€ 5,50
Documentazione relativa a incidenti stradali risalenti a più di un anno prima	€ 10,00

## MODALITA' DI ACCESSO ALL'UFFICIO INFORTUNISTICA

### **Per rilascio informazioni e appuntamenti:**

- telefonando il martedì dalle ore 09.00 alle ore 11.00 al numero 051 6870087 (tasto 3)
- inviando una mail a [infortunistica@terredacqua.net](mailto:infortunistica@terredacqua.net) o via PEC a [unione.terredacqua@cert.provincia.bo.it](mailto:unione.terredacqua@cert.provincia.bo.it) o via fax al n. 051 6878622

### **Ricevimento su appuntamento:**

- Martedì dalle ore 11.00 alle ore 13.00 presso la sede del Corpo Unico di Polizia Locale Unione Terred'Acqua – Via Cappuccini 23 – San Giovanni in Persiceto