

Al Comando Polizia Municipale di Piano di Sorrento
Via Gennaro Maresca 29 - 80063- Piano di Sorrento

Oggetto: Richiesta copia Rapporto di Incidente Stradale

Il sottoscritto.....nato a(.....) il/...../.....

residente a(.....) in vian.....tel.....

in qualità di:

Persona coinvolta (specificare conducente, trasporto, ecc.)

.....

Persona interessata (specificare proprietario, assicurato, ecc.)

.....

Avvocato delegato con studio legale in

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 AFFINCHE' 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....., dove rimaneva coinvolto:

Veicolo marca..... 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° 22994800 o tramite bonifico bancario codice IBAN: **IT2000760103400000022994800** intestato a : Comune Piano di Sorrento- 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

Luogo.....li.....

Il richiedente

.....

Il/la sottoscrittnat...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

luogo.....li.....

Firma Delegante

.....

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. 60 del 30.11.2016

La 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".