

Riservato all'Ufficio Protocollo

Riservato all'Ufficio Infortunistica

Riferimento Sinistro: _____

Prot Invio Posta Cert: _____

Al Comandante della Polizia Locale di
21018 - **SESTO CALENDE**

OGGETTO: *Richiesta di rilascio di atti redatti a seguito di incidente stradale.*

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
e residente a in via
telefono PEC,
in relazione al sinistro stradale occorso verso le ore del nel Comune
di Sesto Calende in località,
nel quale è rimasto coinvolto, tra gli altri, il seguente veicolo:
tipo marca/modello
targato di proprietà di
e condotto da,
nella sua qualità di **(barrare le caselle interessate)**:
 proprietario
 conducente;
 incaricato dal proprietario e/o conducente come da delega allegata alla presente
 incaricato/perito della compagnia assicurativa
 altro, comunque titolare di interesse legittimo ai sensi dell'art. 22 legge 241/90 (**specificare**)
.....

CHIEDE

il rilascio, previo pagamento secondo le modalità di seguito indicate, di **(barrare le caselle interessate)**:

- COPIA DEL RAPPORTO D'INCIDENTE
- COPIA DEL RILEVAMENTO FOTOGRAFICO
- RICOSTRUZIONE PLANIMETRICA DELL'INCIDENTE STRADALE

DA INVIARE NEL SEGUENTE MODO

- A MEZZO PEC all'indirizzo:
- RITIRO PRESSO COMANDO DI POLIZIA LOCALE (Previa esibizione ricevuta pagamento)

(segue )

ALLEG A

alla presente, la seguente documentazione:

- Nulla Osta della Procura della Repubblica di Busto Arsizio per l'acquisizione del rapporto (solo in caso di incidente con Prognosi Riservata o con esito mortale);
- delega rilasciata da proprietario/conducente/compagnia assicurativa;
- ricevuta del pagamento di:
 - Euro 15,00 Rapporto incidente stradale senza feriti
 - Euro 30,00 Rapporto incidente stradale con feriti
 - Rapporto incidente con prognosi riservata o mortale Euro 60,00
 - Schizzo planimetrico non in scala Euro 30,00
 - Planimetria in scala Euro 80,00
 - Fotogrammi in digitale su CD ROM/ USB (fornita dal Comando) Euro 40,00

mediante versamento in conto corrente postale n. 11780210 ovvero mediante bonifico IBAN IT37N0760110800000011780210 indicando come causale il numero dell'incidente stradale

DICHIARA

di essere informato/a che

- l'istanza deve essere presentata all'ufficio protocollo del Comune di Sesto Calende in duplice copia. L'Ufficio medesimo tratterrà l'originale e rilascerà la copia munita del timbro di ricevuta. L'istanza potrà essere altresì spedita tramite PEC all'indirizzo sestocalende@legalmail.it
- **Non è ammesso pagamento presso lo sportello del Comando di Polizia Locale**
- la durata del procedimento è fissata in **giorni trenta** dalla data di ricevimento della richiesta, fatta salva la possibilità che la redazione del rapporto non sia terminata a causa di particolari e/o ulteriori necessità istruttorie;
- il procedimento è affidato al Responsabile del Procedimento, nella persona dell'Assistente di Polizia Locale Mazzucco Matteo;
- gli atti del procedimento sono disponibili presso gli Uffici del Comando negli orari di apertura al pubblico nei soli giorni feriali, previo accordi telefonici;
- qualora la presente istanza non fosse compilata correttamente in ogni sua parte ovvero manchi di qualche allegato, la durata del procedimento s'intende automaticamente interrotta sino alla sua completa integrazione. In tal caso il responsabile del procedimento provvederà comunque a trasmettere apposita comunicazione al richiedente;
- il ritiro della documentazione richiesta potrà avvenire presso il Comando di Polizia Locale sito in Piazza Aldo Moro n. 8 previa esibizione ricevuta di pagamento oppure tramite PEC (qualora indicata nella prima pagina del presente modulo).
- ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti sono trattati per la gestione dell'istanza. Il titolare del trattamento è il Comune di Sesto Calende. Il soggetto può esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del GDPR nei confronti del Titolare del trattamento;
- le false dichiarazioni sono punite ai sensi dell'art. 496 del codice penale.

Il/la richiedente

.....

| RILASCIO COPIA ATTI | SPAZIO RISERVATO UFFICIO INFORTUNISTICA |
|---|---|
| Per ricevuta in data _____ Firma _____ | |