

Al Servizio di Polizia Locale di Calderara di Reno
Ufficio Infortunistica
Via Garibaldi, 2/f
40012 Calderara di Reno (BO)
polizialocale.calderara@cert.cittametropolitana.bo.it

OGGETTO : RICHIESTA DI ACCESSO ATTI INFORTUNISTICA STRADALE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato il _____ a _____
Residente a _____ in via _____ n _____
Recapito telefonico _____ 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 _____	
D I C H I A R A	
<input type="checkbox"/> Di aver preso visione della documentazione richiesta.	<input type="checkbox"/> Di aver ricevuto la documentazione richiesta.
Data _____	(firma) _____

INFORMAZIONI UTILI

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ACCESSO AGLI ATTI

- 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 del Comune di Calderara di Reno nr.13 del 17.02.2022 il rilascio di documentazione avviene agli aventi diritto con le seguenti modalità e previo pagamento dell'importo dovuto:

Versamento sul Conto Corrente Postale n.790402 intestato a COMUNE DI CALDERARA DI RENO - POLIZIA LOCALE - SERVIZIO TESORERIA con la causale di versamento "accesso atti PL (allegherete quindi copia del bollettino pagato alla nuova richiesta, esplicitando la circostanza).

Bonifico sul Conto Corrente Postale intestato a COMUNE DI CALDERARA DI RENO - POLIZIA LOCALE - SERVIZIO TESORERIA, IBAN n. IT51S076010240000000790402 indicando obbligatoriamente come causale "accesso atti PL" (allegherete quindi copia del bonifico pagato alla nuova richiesta, esplicitando la circostanza).

Richieste evase in via telematica

- Rapporto incidente stradale (fotografie escluse) € 20,00
- Fascicolo fotografico € 50
- Rapporto incidente stradale completo € 70
- Stampa singola foto del fascicolo Fotografico € 8,00

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

- Rapporto incidente stradale (fotografie escluse) € 30,00
- Fascicolo fotografico € 50
- Rapporto incidente stradale completo € 80
- Stampa singola foto del fascicolo Fotografico € 8,00

MODALITA' DI ACCESSO ALL'UFFICIO INFORTUNISTICA

Rilascio informazioni e appuntamenti:

- telefonando al numero 051 6461100 (tasto 2)
- inviando mail a polizia.locale@comune.calderaradireno.bo.it o via PEC a polizialocale.calderara@cert.cittametropolitana.bo.it