

OGGETTO: RICHIESTA COPIA DEL VERBALE DI RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Il/la sottoscritto/a

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

residente a Via..... n.....

titolare del seguente documento di riconoscimento

rilasciato in data da scadenza

con il seguente recapito telefonico Tel Cell.

a conoscenza che l'art.76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità; dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, secondo l'art.22 della legge n°241/90, in qualità di:

parte coinvolta delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta)

delegato dalla compagnia di assicurazioni

delegato dall'agenzia investigativa

avvocato con studio in Vian°.....

in qualità di difensore del sig.

N.B. In caso di delega l'atto di Delega deve essere obbligatoriamente allegato alla presente, unitamente al documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

CHIEDE

IN CARTA SEMPLICE **IN COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE** il rilascio della copia del verbale di incidente stradale (art. 11 C.D.S. e art. 22 C.D.S.), **Con feriti** **Senza feriti** verificatosi nel Comune di Fiano Romano località..... il..... n. reg.

rilevato dal personale di codesta sezione traffico e circolazione di Polizia Locale, ai sensi dell'art. 1 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e dell'art.22, commi 1° e 3° L.N°241/90, per gli usi consentiti dalla legge,

N.B. Il rilascio della copia del rapporto del sinistro stradale con feriti, potrà avvenire solo dopo che sono trascorsi 90 giorni dall'evento ed a seguito di NULLA OSTA espresso dall'A.G. preventivamente pervenuto/deposito presso questo Comando di P.L.

N.B. Il rilascio della copia del rapporto del sinistro stradale potrà essere in "carta semplice" (in questo caso sia il rapporto non saranno assoggettate alle regole sul bollo); sia in "copia conforme all'originale" per uso giudiziario (perciò sia la domanda che il rapporto stesso dovranno essere in regola con il bollo secondo la normativa vigente).

FIANO ROMANO li,

FIRMA.....

N.B DA COMPILARE SOLO CON INCIDENTI STRADALI CON FERITI

Trattandosi di relazione riferita a fatti che possono assumere rilevanza penale in quanto sottoposti a condizioni di procedibilità, il sottoscritto.....

In qualità di soggetto interessato al fatto, dichiara di non aver sporto Querela entro i termini di legge(90 giorni)

FIRMA.....

Il Rilascio delle Copie Atti/Documenti/Rapporti/Rilievi di incidenti stradali, giusta D.G. n. 15 del 26.01.2012 è soggetto al **pagamento anticipato di € 20,00 (Venti/00)**. In caso di " Incidenti relativi al danneggiamento di veicoli per buche o insidie stradali il costo è di € 6,00 (Sei/00). Nel caso di spedizione a mezzo fax, ai suddetti costi dovrà essere aggiunto il costo di €. 1,30 per la prima pagina trasmessa e di €. 1.00 per ogni pagina successiva spedita o trasmessa a mezzo fax. **Il suddetto pagamento può essere effettuato attraverso il sistema PagoPA presente sul sito internet del Comune di Fiano Romano (RM) generando in modo autonomo l'atto per poi procedere al suo pagamento.**

1. Nel caso di spedizione a mezzo Posta l'importo dovrà essere integrato del costo della tariffa applicata da Poste italiane, S.p.A. o altra società di spedizioni e consegna.

AUTORIZZATO L'ACCESSO il ritiro dell'atto richiesto, potrà avvenire dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e dalle ore 14:00 alle ore 16:00 ed il Mercoledì dalle ore 14:00 alle ore 16:00 (Il richiedente per informazioni può contattare il n. 0765/407269 – FAX 0765/388051)

Le domande incomplete o prive dei seguenti riferimenti: " Numero incidente stradale; Luogo evento; Data evento; Marche da bollo in caso di copia conforme all'originale" non saranno prese in considerazione ai fini del rilascio delle copie.