Spett.le

Comune di Sondrio

Piazza Campello 1

23100 – Sondrio (SO)

**RICHIESTA COPIA RAPPORTO RILIEVO SINISTRO STRADALE**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a conoscenza che l’art. 76 del D.P.R. 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 L. 241/90 in qualità di:
* persona coinvolta nel sinistro stradale;
* proprietario del veicolo coinvolto nel sinistro avente targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* delegato dell’avente diritto (allegare la delega alla presente richiesta)

**CHIEDE**

Il rilascio di copia della relazione dell’incidente stradale avvenuto in Sondrio, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con:

* soli danni a cose;
* lesioni personali;
* esito mortale (si allega nulla osta della Procura della Repubblica);
* correlato da notizia di reato (si allega nulla osta della Procura della Repubblica);

**Soggetti coinvolti:**

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Targa veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Targa veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Targa veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allego:**

* Documento d’identità del richiedente
* Atto di delega (se dovuto)

**Ulteriori informazioni:**

1. la durata del procedimento è fissata in giorni 30 (trenta), dalla data di consegna/ricevimento dell’istanza, fatte salve ulteriori necessità istruttorie;
2. il ritiro della documentazione richiesta potrà avvenire previo versamento delle somme dovute, che sarà comunicata successivamente alla richiesta dal Comando di Polizia Locale e dovrà essere effettuato tramite PagoPa;
3. gli importi da corrispondere sono così specificati:
* Rapporto di incidente stradale, in formato digitale, comprensivo di eventuali verbali assunzioni di informazioni e fascicolo fotografico (escluso di planimetrie ed eventuali filmati) € 30,00
* Planimetria in scala di rapporto di incidente stradale ove presente € 20,00
* Copia di filmati estratti da telecamere di videosorveglianza € 20,00
* Eventuale supporto (CD/DVD) € 10,00
* Eventuale stampa a colori del rapporto di incidente in formato A4 € 0,50 /facciata, oltre alle tariffe sopra indicate;
* ai sensi del regolamento UE 2016/679, i dati personali acquisiti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti ed in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti di cui alla legge 241/1990 e ss.mm.ii. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all’accettazione della pratica.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**

Sinistro n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inviato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’addetto

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_