



Al Sig. PRESIDENTE

Unione dei Comuni del Parteolla e Basso Campidano
tramite il Settore Polizia Locale
Comando/distaccamento _____

Oggetto: **istanza estrazione e/o visione atti sinistro stradale.**

Il/ La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente _____ (_____) , via _____
n _____, codice fiscale _____, tel. _____, fax _____,

a conoscenza che gli artt. 75, 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, prevedono 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; in qualità di ⁽¹⁾:

- parte coinvolta;
- soggetto interessato in qualità di _____;
- delegato da _____ (munito di delega scritta);
- accertatore per assicurazione _____;
- avvocato in qualità di difensore del sig. _____;

ai sensi dell'art. 1 D.P.R. 445/2000 e dell'art. 22, commi 1° e 3° L. n. 241/90, per gli usi consentiti dalla legge.

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 11 Codice della Strada e art. 22 Regolamento. C.d.S.) mediate:

- estrazione⁽²⁾
- visione
- dinamica, planimetria, fotografie, rapporto completo di incidente stradale ⁽³⁾, verificatosi in _____ Via _____, n. _____, il _____, alle ore _____, fra i veicoli _____ - _____ - _____, rilevato dal personale del Corpo intestato.

Dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, secondo l'articolo 22 della Legge n.241/90: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per le finalità di gestione del procedimento in argomento.

- Delega di incarico;
- Fotocopia documento di identità;
- Marca da bollo da €14,62 per copie conformi;
- _____

Data _____

Firma _____

documento di riconoscimento: _____ n° _____,
rilasciato il _____ *da* _____ **Il ricevente**

Avvertenze:

⁽¹⁾ Soggetto: interessato (conducente, trasportato), delegato, obbligato in solido, tutore legale, rappresentante legale, *altro*.

⁽²⁾ La domanda di rilascio atti in copia conforme deve essere corredata dall'imposta di bollo pari ad €14,62.

Il rilascio degli atti in carta semplice o in copia conforme è subordinato al pagamento di spese di riproduzione, definite con atto della pubblica amministrazione rilasciante €0,30 a pagina (formato A4), rilasciante €0,60 a pagina (formato A3), nonché di quelle di visura e ricerca se indicate.

La richiesta di planimetria/dinamica è subordinato al pagamento di spese di riproduzione di €5,00 la richiesta delle fotografie è subordinato al pagamento di spese di riproduzione di €1,00.

⁽³⁾ Dati relativi alla documentazione richiesta.

Il pagamento deve essere eseguito a mezzo c.c.p. n. 37279155_ Unione dei Comuni del Parteolla e Basso Campidano –Servizio Tesoreria – *causale rilascio atti Polizia Locale*.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il richiedente dichiara di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati contenuti nel presente modello e che gli stessi saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.

Copia della presente viene rilasciata al richiedente in segno di ricevuta da considerarsi inoltre come comunicazione di avvio del procedimento ai sensi art. 7 legge 241/90. A tale fine si comunica:

- a) l'amministrazione competente: Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano.
- b) l'oggetto del procedimento promosso: estrazione e/o visione atti sinistro stradale.
- c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento: Ufficio Polizia Locale, Comandante e/o Responsabile Procedimento incaricato.
- d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Ufficio Polizia Locale Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano – via Mazzini 18 Dolianova.