



# DISTRETTO DI POLIZIA LOCALE PD1A

SERVIZIO ASSOCIATO TRA I COMUNI di: Carrignano di Brenta, Cittadella, Fontaniva, Galliera  
Veneta, Gazzo, Grantorto, San Giorgio in Bosco, Tombolo  
UFF. INFORTUNISTICA Piazza Pierobon,1 - 35013 CITTADELLA (PD)  
fax 049 9413483 - Pronto Intervento 800101318  
e-mail:centrale.operativa@distrettopl.pd1a.it



## MODULO DI RICHIESTA COPIA ATTI RELATIVI AD INCIDENTI STRADALI

Spazio riservato Comando P.L.

Reg. Inc. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Al Comando Polizia Locale CITTADELLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 11/4° comma del Codice della Strada e dell'art. 22 Legge n° 241/90, in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione:

conducente     proprietario     trasportato     persona delegata (vedi delega retro estesa)

altro \_\_\_\_\_

di prendere visione     il rilascio di copia semplice     il rilascio di copia in carta legale

degli atti relativi al sinistro stradale del \_\_\_\_\_ tra le parti \_\_\_\_\_

con feriti     senza feriti

### COSTI PER RILASCIO ATTI

\*\* IN FORMA CARTACEA:     Fascicolo Incidente Stradale Completo (Euro 30)

\*\* IN FORMATO ELETTRONICO (POSTA ELETTRONICA O PEC):

Fascicolo Incidente Stradale Completo     altro \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI PER RILASCIO ATTI

**CON DECESSO:** Il rilascio degli atti necessita dell'autorizzazione dell'Autorità Giudiziaria.

**CON FERITI:** (anche con prognosi riservata poi sciolta):

1) Il rilascio di copia della dinamica, doc. fotografica e schizzo planimetrico può avvenire anche immediatamente (previa presentazione di domanda e tempi istruzione pratica).

2) Per gli atti di P.G. relativi agli artt. 350, 351, 354 ed altri del Codice Penale, occorre attendere 110 giorni dalla data del sinistro. In presenza di querela è necessaria l'autorizzazione dell'A.G.

3) In caso di autorizzazione dell'A.G., o di rinuncia di querela da parte delle persone ferite (vedi dichiarazione a tergo), il rilascio dell'intero fascicolo può avvenire immediatamente (previa presentazione domanda e tempi istruzione pratica).

**SENZA FERITI:** Vedi punto 1).

### MODALITA' PAGAMENTO

Versamento di € \_\_\_\_\_ sul c.c.p. n. 12416350 intestato a Comune di Cittadella – Servizio Tesoreria o presso Banca Intesa San Paolo agenzia Cittadella IBAN: IT28 D 03069 62522 100000046003 con esibizione di copia della ricevuta al momento del ritiro degli atti presso l'ufficio.

## MODALITA' DI CONSEGNA/RECAPITO ATTI

- recapitare i documenti richiesti a mezzo posta (**supplemento di Euro 6.20 per raccomandata A.R.**)
- conservarli presso il Comando per il ritiro.
- recapitare gli atti al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi della legge 675/96 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96.

*Il Richiedente*

### Spazio Riservato Comando P.L.

La presente richiesta, relativa al Reg. Incidenti n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ è evasa in data \_\_\_\_\_ attraverso:

- presa visione della documentazione richiesta;  ritiro della documentazione richiesta;  spedizione a mezzo posta
- spedizione a mezzo PEC e/o E-MAIL

*Il Richiedente*

*Il Verbalizzante*

## DELEGA PER LA RICHIESTA E IL RITIRO DEGLI ATTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
coinvolto nel sinistro sopra indicato quale\* \_\_\_\_\_

### **D E L E G A**

Il/la Sig. \_\_\_\_\_ per l'accesso a tutti gli atti ed informazioni ad esso relativi  
ovvero al ritiro degli stessi.

\*Specificare Conducente del veicolo, proprietario del veicolo, pedone, ecc...

**IL DELEGANTE**

**N.B. Congiuntamente alla DELEGA deve esibirsi anche un documento  
di riconoscimento valido del delegante**

## DICHIARAZIONE PER LA RINUNCIA A PROPORRE QUERELA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,  
**reso edotto** delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi  
o contenenti dati non più rispondenti a verità, in qualità di conducente/trasportato/pedone coinvolto nel sinistro avanti  
indicato, **DICHIARA** di:

- RINUNCIARE A PROPORRE QUERELA       NON RINUNCIARE A PROPORRE QUERELA

Allega copia documento identità personale.

*Il Dichiarante*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_