

**Spett.le  
Comando di Polizia Municipale  
Via XXV Aprile 86  
15073 Castellazzo Bormida (AL)**

**OGGETTO:** richiesta di  prendere visione  estrarre copia della relazione di sinistro stradale

Il sottoscritto.....

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

residente/con studio in ....., Via ..... n° .....

telefono n° ....., in qualità di:

persona coinvolta (specificare conducente, trasportato ecc.).....

persona interessata (specificare proprietario, assicurato ecc.).....

perito delegato della compagnia di assicurazioni (*allegare incarico e delega*) .....

agenzia di.....per conto del Sig.....

.....residente a.....

in Via..... n° .....

legale di fiducia (*allegare incarico / mandato*)

del Sig.....

residente a....., in Via ..... n° .....

### **CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 11, comma 4, D.L.vo 30/04/1992 n. 285 (C.D.S.) e 21, commi 3 e 4, D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Reg. di esecuzione del C.D.S.), **l'accesso agli atti di rilevazione (rapporto di sinistro)** redatti dagli agenti appartenenti alla Polizia Municipale di Castellazzo Bormida in occasione dell'intervento a seguito di evento infortunistico verificatosi in data..... alle ore .....

in località .....

con soli danni a cose  con lesioni  mortale

ove rimaneva coinvolto

veicolo marca..... modello..... targa.....

condotto da.....di proprietà di.....

pedone .....

altro.....

La richiesta viene formulata per i seguenti motivi: .....

.....

.....

L'accesso agli atti viene richiesto nella forma di

- consultazione diretta degli atti (accesso informale)**
- rilascio copia atti in carta libera**
- rilascio copia atti in copia autenticata (in bollo)**

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni scritte inerenti l'iter della pratica

.....  
.....  
....., li .....

---

FIRMA

Allegati:

1. delega/incarico da parte dell'assistito / assicurato
2. copia documento identità richiedente

### **Avvertenze:**

L'accesso agli atti riguardanti l'attività di rilevazione e accertamento in materia di incidenti stradali è esercitabile anche presentando la richiesta di copia informale degli atti a mezzo posta elettronica certificata. In questo caso la richiesta sarà evasa attraverso l'invio di un file in formato PDF contenente gli atti precedentemente scannerizzati (v. circolare Ministero Interno 300/A/7138/11/101/138 del 02/09/2011)

In caso di sinistro stradale con esito mortale dovrà essere richiesto a cura dell'interessato preventivo nulla osta alla Procura della Repubblica da allegarsi all'istanza di accesso agli atti.

Il rilascio di copie di atti e documenti è subordinato al preventivo pagamento di quanto dovuto a titolo di costi di riproduzione come determinati con Deliberazione Giunta Comunale n. 26 del 14/03/2007 oltre alle eventuali spese di spedizione postale, con le modalità che verranno indicate in sede di accoglimento dell'istanza.

Gli atti relativi ai sinistri stradali rilevati dalla Polizia Municipale possono essere ritirati / consultati presso la sede del Comando Polizia Municipale Via XXV Aprile n. 86 aperta al pubblico il martedì ed il giovedì dalle ore 8.45 alle ore 9.45 o previo contatto telefonico al n. 0131/272821

### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

*ai sensi D.Lgs. 196/2003*

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Castellazzo Bormida per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
3. Il titolare del trattamento dei dati è il Comunale di Castellazzo Bormida. Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Polizia Municipale V. Comm.rio Claudio Giribaldi