

Oggetto: richiesta copia di atti relativi a sinistro stradale.

(ATTENZIONE: prima della compilazione, leggere le avvertenze)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in _____
documento d'identità _____
tel./cell. _____ email _____ in qualità di:

- incaricato/perito della compagnia assicurativa _____
 parte in causa, quale conducente e/o proprietario di uno dei veicoli coinvolti
 legale/rappresentante/delegato di _____

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento Comunale in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso agli atti, dell'art. 22 L. 241/90, dell'art. 11 C.d.S. e dell'art. 21 Reg. C.d.S.:

- di prendere visione il rilascio con attestazione di conformità all'originale
 il rilascio senza attestazione di conformità all'originale

degli atti relativi al sinistro stradale con: soli danni materiali lesioni personali(*)

mortale (*)

verificatosi in data _____ in località _____
nel quale sono rimaste coinvolte le seguenti persone e veicoli:

A. Marca _____, modello _____
targa _____, conducente _____
Trasportati 1 _____, 2 _____
3 _____, Pedone _____
Ciclista _____

B. Marca _____, modello _____
targa _____, conducente _____
trasportati 1 _____, 2 _____
3 _____, Pedone _____
Ciclista _____

C. Marca _____, modello _____
targa _____, conducente _____
trasportati 1 _____, 2 _____
3 _____, Pedone _____
Ciclista _____

(*) allegato NULLA OSTA rilasciato dall'A.G. competente: SI NO

Al fine di comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e/o ritirare quanto richiesto, allega la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità del conducente e/o proprietario di veicolo coinvolto (in questo caso è sufficiente esibire il documento di identità a chi riceve la richiesta);
 delega da parte della Compagnia Assicuratrice e fotocopia del documento d'identità della persona delegata;

- delega da parte del proprietario o del conducente del veicolo coinvolto e fotocopia del documento d'identità della persona delegante e di quella delegata;
- mandato del cliente se difensore di fiducia di persona coinvolta o della Compagnia Assicuratrice.

Dichiara di essere consapevole delle conseguenze penali cui si espone chi effettua dichiarazioni mendaci o false, oppure usa atti falsi.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del medesimo.

.....

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

.....

AVVERTENZE

1. In caso di sinistro stradale dal quale siano derivate **lesioni personali**, le informazioni saranno fornite, previa presentazione d'apposito Nulla-Osta rilasciato dall'Autorità Giudiziaria competente.

Autorità Giudiziaria:
PROCURA DELLA REPUBBLICA c/o TRIBUNALE DI CUNEO
Piazza Galimberti n. 7 – CUNEO –
Tel. 0171-607737

2. La copia degli atti richiesti, sarà disponibile trascorsi almeno 25 giorni dalla data di presentazione della domanda, a condizione che il fascicolo relativo al sinistro stradale sia stato perfezionato in tutte le sue parti e l'interessato abbia prodotto, se richiesta, la documentazione indicata.
3. Nel caso in cui la definizione sia pendente per oggettive necessità legate all'attività d'indagine avviata, l'ufficio istruttore provvederà ad informare telefonicamente l'interessato dell'impossibilità di rispettare i termini di consegna predetti e con le modalità, darà successivamente avviso dell'avvenuta disponibilità dell'atto.