

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Alla Polizia Locale di Monterotondo

Il / La sottoscritto / a _____ nato il _____

a _____ residente in _____

Via _____ civico _____ recapito tel. _____

in qualità di

- [] persona coinvolta, [] conducente, [] proprietario, [] trasportato, [] danneggiato;
- Incaricato dalla compagnia di assicurazione _____
Agenzia di _____ nella qualità di _____;
- Altro _____ (indicare il titolo).

CHIEDE

copia della documentazione sotto indicata

- Rapporto di sinistro stradale avvenuto il _____ alle ore _____
in Via / Piazza _____
veicolo marca _____ modello _____ targato _____
- Rapporto di constatazione del _____ in Via/Piazza _____ civ. _____
avente per oggetto _____
- Altro _____

Motivazione _____

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che i soggetti coinvolti, di parte del richiedente stesso, non hanno sporto querela alla Autorità Giudiziaria competente

Il richiedente, qualora incaricato dalla compagnia assicurativa o delegato dalle parti interessate dovrà allegare alla presente la **delega e/o l'incarico della relativa Agenzia.**

Il richiedente dovrà provvedere al versamento, da allegare alla presente richiesta, dei diritti di copia (delibera n. 165 del 23/03/2006), mediante **pagamento anticipato** della somma di:

- [] € 6,00 copia rapporto in formato A3/A4 senza il rilevamento planimetrico dei luoghi;
- [] € 10,00 copia rapporto in formato A3/A4 con rilevamento planimetrico dei luoghi e / o rilievi fotografici;

presso l'ufficio economato (Martedì e Giovedì ore 09:10 / 13:05 – 15:10 / 17:10) oppure tramite versamento ccp 60974003 intestato a Comune di Monterotondo – Servizio Tesoreria causale “Diritti di copia”. Tale pagamento dovrà essere allegato alla presente richiesta.

Si avvisa che la documentazione potrà essere ritirata entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione della richiesta e **non oltre 180 (centottanta) giorni**, dopo tale termine dovrà essere inoltrata una nuova richiesta.

*Se uno dei soggetti coinvolti è stato refertato da una struttura ospedaliera pubblica, la documentazione **non potrà essere rilasciata prima di 90 (novanta) giorni dalla data dell'accaduto.***

Monterotondo, _____

Il Richiedente _____

Si autorizza il rilascio
Il Dirigente del Dipartimento
della Vigilanza e Polizia Locale
(Dott. Michele Lamanna)

Data e firma del ricevente _____