Riservato all'Ufficio Protocollo

MARCA DA BOLLO da €. 16,00 N.B.: solo per le richieste di copie autentiche

Al Responsabile di Settore Comandante la Polizia Locale di 21053 - <u>CASTELLANZA</u>

OGGETTO: Richiesta di rilascio di atti redatti a seguito di incidente stradale.

			nato/a il
a			
e residente in			
all indirizzo	C	1 C 1	
teletono	tax	cod. fiscale	e
mail/PEC	o stradale occorso verso le ore	1 1	· 1 1/2
in relazione al sinistro	o stradale occorso verso le ore	del	In localita
penale cui può andare di seguito riportate, le	e incontro in caso di dichiarazioni e sole voci inerenti la richiesta di cu	mendaci, sotto la propria ii alla presente), CHIEDE	D.P.R. 28.12.2000, n°445, sulla responsabilità a responsabilità (N.B.: barrare, tra le casistiche
☐ il rilascio di (A):	☐ la sola visione del	la (B):	
☐ copia semplice☐ copia autentica	del rapporto d'incidente (1); del rapporto d'incidente (2);	(-)	
□ copia in forma		.1 .	
	tografico allegato al rapporto d'inc		
ed, a tal fine ed ai sen	one planimetrica allegata al rappor asi degli artt. 47, 21/1° e 38/1° e 3°	del DPR n°445/2000, DICHIARA	
d:	mtatmiaa dai aaa-sauti intamaasi a maat		
are essere portatore/po	rtatrice dei seguenti interessi e mot icolo marca/modello	ivi di legittimazione.	
targato	e coinvolto nell'incide	nta:	
nroprietario del ve	eicolo marca/modello	nte,	
targato	e coinvolto nell'incider	nte [.]	
□ legale di fiducia de	el proprietario/conducente del veic	olo marca/modello	
targato	e coinvolto nell'incider	nte.	
☐ incaricato/perito d	ella compagnia assicuratrice	,	
del veicolo marca/mo	dello		targato
e coinvolto nell'incide	ente, con sede in		targato;
☐ incaricato dal prop	orietario/conducente del veicolo ma	arca/modello	
targato	e coinvolto nell'incider	nte;	
☐ altro (specificare ti	tolo interesse legittimo)		
	la seguente documentazione app	positamente contrasseg	gnata:
	cumento d'identità;		
□ nulla osta rilaso riportato lesioni		ibblica di Busto Arsiz	zio (per gli incidenti ove persone hanno
☐ mandato del clie coinvolto nel sir	•	proprietario/conducer	nte o Compagnia assicuratrice del veicolo
☐ delega della Con	npagnia assicuratrice del veicolo	o coinvolto nel sinistro);
☐ delega del prop			stro (allegare anche copia di documento
	o somme dovute in conseguenza	a della presente;	
☐ altro(specificare)):	1 ,	
e di essere informat			;

l'insieme delle seguenti informazioni costituisce avviso dell'avvio del procedimento, ai sensi degli artt. 7 e 8 della legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

- ➤ l'istanza deve essere presentata in duplice copia all'ufficio protocollo del Comune di Castellanza almeno 30 (trenta) giorni prima del rilascio dell'autorizzazione/concessione; l'ufficio medesimo tratterrà l'originale con gli allegati di cui prima e rilascerà la copia munita del timbro di ricevuta; l'istanza potrà essere altresì spedita a mezzo raccomandata r.r. ovvero mail/pec;
- ➤ la durata del procedimento è fissata in giorni 30 (trenta), dalla data di consegna/ricevimento dell'istanza, fatte salve ulteriori necessità istruttorie e che il procedimento stesso è affidato al Settore Polizia Locale nella persona del responsabile del procedimento Dr. Francesco Nicastro. Gli atti del procedimento sono disponibili presso gli Uffici del Comando negli orari di apertura (lun., mer., ven.: 15.00-19.00 / mar., gio., sab.: 09.30-13.00);
- qualora la presente istanza non fosse compilata correttamente in ogni sua parte e/o manchi di qualche allegato, la durata del procedimento s'intende automaticamente interrotta sino alla sua completa integrazione; in tal caso il responsabile del procedimento provvederà comunque ad inviare apposita comunicazione scritta;
- la semplice visione degli atti, potrà essere effettuata, trascorsi trenta giorni dalla presentazione dell'istanza presso gli Uffici del Comando in intestazione e negli orari di apertura sopraindicati;
- ➢ il ritiro della documentazione richiesta, potrà avvenire, previo versamento delle somme dovute, presso l'Ufficio relazioni con il pubblico (U.R.P. tel.0331526250) posto al piano terra del palazzo comunale, con orari di apertura previsti per tutte le mattine, dal lunedì al sabato, dalle ore 09.00 alle ore 12.30 ed anche i pomeriggi dei giorni lunedì, mercoledì e giovedì, con orario dalle ore 15.00 alle ore 17.00 ovvero a mezzo del servizio postale qualora alla presente siano allegate una busta preaffrancata allo scopo e le eventuali marche da bollo da apporsi sull'atto a copia autentica da rilasciarsi ovvero a mezzo e-mail / pec (quest'ultima se specificamente richiesto) all'indirizzo indicato dal richiedente;
- > il versamento delle somme dovute potrà essere effettuato mediante:
 - o versamento diretto con carta di debito (prepagata o bancomat) o carta di credito all'ufficio Economato;
 - o versamento sul c.c.p. n°19920214 intestato al Comune di Castellanza e specificando la causale del versamento;
 - bonifico bancario bonifico Bancario intestato a : COMUNE DI CASTELLANZA -Tesoreria Comunale Viale Rimembranze, 4- 21053 CASTELLANZA (VA) C.F.: 00252280128 COD. IBAN: IT 18 Y056 9650 12000000 7329 X 23;
 - o pagamento online tramite il sistema ScrignoPagoFacile (si veda il sito www.comune.castellanza.va.it).
- gli importi da corrispondere sono così specificati:
 - A) Rilascio di copia cartacea semplice del rapporto d'incidente $_{(A1)} =$ €.20,00;
 - Rilascio di copia cartacea autentica del rapporto d'incidente $_{(A2)} =$ €.20,00 oltre ad un marca da bollo di €. 16,00 ogni quattro facciate;

Rilascio di copia telematica in formato pdf $_{(A3)} =$ € 5,20;

______, il________;

Rilascio di riproduzione planimetrica del sinistro stradale _(A5) = €.113,50 cadauna;

- B) Visione del rapporto d'incidente stradale $_{(B1)}$, dell'eventuale rilievo fotografico $_{(B2)}$ e dell'eventuale riproduzione planimetrica $_{(B3)}$ = GRATUITO;
- I'importo relativo ai costi sopra indicati, dovrà essere corrisposto anche se gli atti non verranno ritirati;
- ai sensi dell'art 13 del D.L.vo 196/2003, i dati personali acquisiti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti ed in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti di cui alla legge 241/1990; il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica (Titolare trattamento: Comune di Castellanza Responsabile del trattamento: Responsabile di Settore Polizia Locale).

	IL/LA RICHIEDENTE
	(allegare copia documento d'identità)
RILASCIO COPIA ATTI	PRESA VISIONE ATTI
Per ricevuta in data	Per presa visione in data
Firma	Firma