

**OGGETTO: Richiesta accesso atti Polizia Locale.**

Il sottoscritto..... nato il.....  
a..... residente in..... via.....

Telefono ..... mail/PEC: .....

a conoscenza che l'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, prevede sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità; dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, secondo l'art.22 della legge n.241/90, in qualità di:

Persona interessata (specificare proprietario, trasportato, assicurato, etc.).....

Avvocato in qualità di difensore del Sig.....

Perito delegato dalla compagnia di assicurazione..... per conto del

Sig.....

Persona delegata dal Sig.....

(munito di delega scritta e documento del delegante);

al sensi dell'art.1 D.P.R. n.445/200 e dell'art.22 commi 1°e3° L.n.241/90,

**CHIEDE IL RILASCIO DI:**

1 copia di rapporto di incidente stradale del..... in Ardea Via .....

..... Veicoli/Pedoni coinvolti: .....

con feriti (leggi nota in fondo al modulo)

senza feriti

non a colori

a colori

CID

1 verbale di constatazione inerente l'intervento del..... alle ore.....

In Ardea (Rm) Via ..... per accertamenti in merito a

**motivazione della richiesta**.....

**SI RICHIEDE L'INVIO DEL FASCICOLO AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC** .....

Ardea, li .....

Firma del richiedente .....

• La domanda può essere inviata per posta, inoltrata a mano o via PEC ([uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it](mailto:uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it)) c/o Ufficio Protocollo del Comune di Ardea, oppure con e-mail [polizia.locale@comune.ardea.rm.it](mailto:polizia.locale@comune.ardea.rm.it) o con PEC a [polizia.locale@pec.comune.ardea.rm.it](mailto:polizia.locale@pec.comune.ardea.rm.it).

• La stessa dovrà pervenire correttamente compilata in ogni suo singolo campo, pena il rigetto;

• Gli incidenti stradali con feriti potranno essere rilasciati dopo 90 giorni e quelli senza feriti dopo 30 giorni;

• Modalità di pagamento del rimborso spese servizi di Polizia Locale:

**1. BOLLETTINO:** C/C postale n.25249004 intestato al Comando di P.L. Servizio Contravvenzioni causale "Rimborso spese Servizi di Polizia Locale";

**2. BONIFICO:** a favore del Comune di Ardea - Servizio Contravvenzioni IBAN:IT36C0760109200000025249004 CAUSALE "Rimborso spese Servizi di Polizia Locale";

~~Le domande prive dell'attestato pagamento non saranno evase~~

• I fascicoli degli incidenti potranno essere ritirati il Martedì e Giovedì ore 10.00-12.00/ 16.30-18.30.

• Gli atti oggetto della presente potranno essere ricevuti anche tramite PEC facendone specifica richiesta;

• L'acquisizione di copia degli atti relativi ai sinistri con esito mortale dovrà essere autorizzata dall'Autorità Giudiziaria.

**Il fascicolo potrà essere ritirato trascorsi almeno 20 giorni dalla presentazione della richiesta**

**RICEVUTA PER RITIRO COPIA DEL FASCICOLO**

DATA.....IL RICEVENTE.....

L'Agente/Ufficiale della P.L.....