

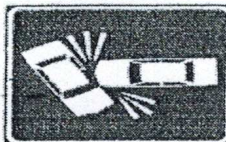


CITTÀ DI BACOLI

Provincia di Napoli

Comando Polizia Municipale

Via G. de Rosa, 137 ☎ 081/5234057 - fax 081/5234040



UFFICIO
INFORTUNISTICA

Spazio protocollo

RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

tel. n. _____ in qualità di:

propr.ietario parte lesa conducente rappr..Soc. Ass. rappr Soc. investig rappr.legale

Altro _____

CHIEDE

Copia rapporto semplice conforme(munirsi di apposite marche di valore legale) Copia rilievi planimetrici

Copia rilievi fotografici Dati veicoli e conducenti coinvolti Altro _____

dell' incidente stradale avvenuto il _____ alle ore _____ in Bacoli alla via/Piazza _____
intersezione con Via _____ feriti morti Tra:

veicoloA _____ tg. _____ VeicoloB _____ tg. _____

veicoloC _____ tg. _____ Altro _____ Pedone

Motivazione per la quale si chiede l'accesso alla predetta documentazione, ai sensi del comma 2, art. 25 della legge 241/90 ai fini della tutela dei propri diritti soggettivi e interessi giuridicamente rilevanti

Normativa ai sensi dell'art. 13 del del dlgs 30/06/2003 n° 196

I dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Bacoli, titolare del trattamento

Si fa presente inoltre che:

1-Il costo di ogni singola copia e di € 0,50 o alla consegna dell'atto presso il Comando di P.M., o ricevuta di pagamento per n° copie _____ su c/c n° **22999809** intestato a: **Citta' di Bacoli servizio tesoreria 80070 Bacoli (NA)** qualora la richiesta debba essere evasa via fax, o per posta e nel ipotesi di quest' ultima allegare busta debitamente affrancata.

2-La richiesta riferita a incidente senza feriti verra' evasa entro 30 giorni

3-La richiesta riferita a incidente con feriti, anche se con lesioni lievi, verra' evasa previa presentazione di Nulla Osta della Procura della Repubblica di Napoli, entro 30 giorni dalla richiesta trascorsi 90 giorni dal sinistro.

4-La richiesta riferita a incidente mortale o con prognosi riservata, verra' evasa **solo** dietro presentazione di Nulla Osta della Procura della Repubblica di Napoli vistato dal Sostituto Procuratore che ha in carica il fascicolo procedurale, entro 30 giorni dalla richiesta e alla conclusione del procedimento(120gg)

5-L'atto non ritirato entro 30 gg. dalla richiesta sara' archiviato

6-Le persone delegate dalla parte interessata al ritiro, all'atto della presentazione della richiesta, dovranno allegare delega della parte interessata specifica per l'atto richiesto munita di copia di un suo documento di identità in corso di validità

IL RICHIEDENTE

RISERVATO ALL' UFFICIO INFORTUNISTICA

Diritti corrisposti mediante versamento della somma di € _____

Contanti c/o L'ufficio ricevuta n° _____ del _____

Con bollettino di versamento n° _____ del _____ c/o Ufficio PP:TT: _____

Documentazione richiesta consegnata al richiedente in data odierna

Per ricevuta _____ / _____ / _____

L'Addetto all'ufficio infortunistica