

MODALITA' RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI PER RILASCIO FASCICOLO DI RILIEVO SINISTRO STRADALE

Per il rilascio copia del rapporto di rilevazione di incidente stradale, si dovranno produrre i sotto elencati documenti:

- 1 . richiesta in forma scritta;
2. **(per soggetti diversi dai diretti coinvolti)** Delega rilasciata da parte di uno dei protagonisti corredata dalla copia del documento di identità del delegante;
3. **(nel caso di sinistro stradale con feriti)**, il fascicolo di rilievo potrà essere rilasciato trascorsi 120 giorni dall'evento infortunistico in assenza di presentazione di querele ovvero di instaurazione di procedimento penale.
 - Nel caso in cui è stata presentata querela ovvero di instaurazione di procedimento penale la richiesta andrà presentata direttamente alla Procura della Repubblica di Vicenza. (Rif. *Circolare n°2041 dell'11 novembre 2013 Procura della Repubblica di Vicenza*).
 - I termini del periodo precedente non vanno tenuti in considerazione qualora sia stata presentata idonea rinuncia alla querela.
4. ricevuta del versamento di € 40,00 per invio tramite e-mail o € 50,00 per invio in forma cartacea; mediante bollettino: conto corrente postale n. 1031557661 Unione dei Comuni Terre del Retrone serv. Tes. Ovvero IBAN: IT-04-V-07601-11800-001031557661; causale: **"Rilascio copia fascicolo sinistro n° ____/____;**

La richiesta scritta di rilascio della copia dell'atto dovrà pervenire **ESCLUSIVAMENTE** all'Ufficio Protocollo di:

- Unione dei Comuni Terre del Retrone via Risorgimento n. 6 int. 2, 36075 Creazzo (VI);
- PEC: Unionecomuniterretrone@legalmail.it ;
- sinistri@unioneterretrone.it,

Il fascicolo potrà essere inviato, preferibilmente, tramite e-mail, in alternativa ritirato presso gli uffici di Polizia Locale dell'Unione dei Comuni Terre del Retrone o spedito a mezzo posta in busta debitamente già affrancata formato A4 che dovrà pervenire all'ufficio scrivente.

Spett.
Unione dei Comuni
Terre del Retrone
POLIZIA LOCALE
via Risorgimento n. 6 int. 2
36051 Creazzo (VI)
Mail: sinistri@unioneterredelretrone.it
PEC: unionecomuniterredelretrone@legalmail.it

Ufficio Infortunistica

OGGETTO: Richiesta copia del fascicolo di rilievo sinistro stradale

Il sottoscritto _____
nato a il _____
residente a _____ in via _____
tel fax _____ email _____

in qualità di:

- ☐ coinvolto;
☐ perito assicurativo delegato (allegare la delega od il mandato);
☐ legale rappresentante di _____

chiede il rilascio di copia del fascicolo di rilievo del sinistro stradale

avvenuto in data _____ / _____ / _____ alle ore _____ : in via _____
del Comune di _____
nel quale sono rimasti coinvolti :
conducente sig. _____ veicolo targato _____
conducente sig. _____ veicolo targato _____
conducente sig. _____ veicolo targato _____
conducente sig. _____ veicolo targato _____
di cui al Vs Rif _____/20____

Modalità invio/consegna copia:

- ☐ a mezzo e-mail:
☐ ritiro copia presso gli uffici di Polizia Locale dell'Unione dei Comuni Terre del Retrone
☐ a mezzo posta (allegare busta modello A4 debitamente affrancata) al seguente indirizzo

Luogo e data,

IL RICHIEDENTE

.....

A tale fine allego oltre alla presente domanda:

- ☐ delega all'incarico e copia del documento di identità del delegante;
☐ Ricevuta del versamento