

**Comune di Ozzano dell'Emilia**

Città Metropolitana di Bologna

Settore Polizia Municipale**Viale Giovanni XXIII, civ. 2**

☎ 051 799839 - Fax. 051 791363

e-mail: pm@comune.ozzano.bo.it

✉ 10, via della Repubblica C.A.P. 40064

☎ 051 791333- Fax. 051 797951

pec: comune.ozzano@cert.provincia.bo.it**ORARI RICEVIMENTO POLIZIA MUNICIPALE**

Lunedì :7.30 – 10.30 / 16.00-18.00

Martedì – Venerdì: 7.30 – 10.30

Sabato: 7.30 – 12.00

Al Sindaco del Comune di Ozzano dell'Emilia (BO)**ISTANZA DI ACCESSO FORMALE AD ATTI E DOCUMENTI DELLA POLIZIA MUNICIPALE
CONCERNENTI L'INFORTUNISTICA STRADALE**

Il/la sottoscritto/anato/a a..... (prov.)

il/...../..... residente inVia n°

Tel. Fax e-mail

in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione:

- conducente - proprietario di veicolo coinvolto
- incaricato della Compagnia Assicuratrice del veicolo targato
- legale di fiducia della persona coinvolta Sig.

A tal fine il sottoscritto a piena conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, articolo 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE**ai sensi dell' art. 22 Legge n° 241/90, il rilascio di:**

- estratto assicurativo incidente o di visionare il verbale del rilievo (presso la sede della Polizia Municipale) **nessun costo**
- relazione Incidente Stradale costo **€ 18,00** (diciotto/00)
- rilievi fotografici ;costo **€ 1,50 ogni foto**
- relazione completa con riproduzione della planimetria in scala costo **€ 78,00**

del sinistro stradale accertato:

in data alle ore in Via-P.zza n°.....

A tal fine allega documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e/o ritirare i documenti:

- fotocopia del documento di identità del conducente e/o proprietario di veicolo coinvolto (in questo caso è sufficiente esibire il documento di identità a chi riceve la richiesta);
- delega da parte della Compagnia Assicuratrice e fotocopia del documento di identità della persona delegata;
- delega da parte del proprietario o del conducente del veicolo coinvolto e fotocopia del documento di identità della persona delegante e di quella delegata
- mandato del cliente se difensore di fiducia di persona coinvolta o della Compagnia Assicuratrice

Si impegna a corrispondere l'importo relativo ai costi sopra indicati anche se gli atti non saranno ritirati, da eseguirsi o sul C/C postale n° 17697400 intestato a Comune di Ozzano dell'Emilia Servizio Tesoreria o tramite bonifico bancario sul conto di tesoreria intestato al Comune di Ozzano dell'Emilia TESORIERE CARISBO S.P.A. – FILIALE DI OZZANO DELL'EMILIA (BO) tramite IBAN: IT80L0638536990100000046009 con la seguente causale: Rilascio documentazione Servizio P.M. ex Legge 241/90)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1°comma, del Decreto Lgs. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento

Il Richiedente

.....

..... li,.....