

## RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI RILASCIO COPIA DI RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

(ai sensi della L. 241/1990 - vers.01/2023)

### SOGGETTO INTERESSATO (titolare di interesse nel procedimento)

Cognome..... Nome.....  
nato il ..... a ..... residente a .....  
in via ..... recapito telefonico .....  
e-mail..... p.e.c. .... doc.id. n°.....

### IL DELEGATO e/o LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>1</sup>

Cognome..... Nome.....  
nato il ..... a ..... residente a .....  
in via ..... recapito telefonico .....  
e-mail..... p.e.c. .... doc.id. n°.....

### Richiede ai sensi della Legge 241 del 07/08/1990 ( barrare la voce che interessa)

- LA VISIONE  
 IL RILASCIO DI COPIA

➤ **Sinistro Stradale** avvenuto in data..... alle ore..... in via..... Prot. n° .....  
(Attenzione: il rilascio avverrà a seguito del perfezionamento della pratica, al termine dei rilievi e della ricostruzione).

(descrizione sommaria dell'atto/intervento) .....

### MOTIVO DELLA RICHIESTA: (da indicare obbligatoriamente con descrizione dettagliata del legittimo motivo di interesse)

- Eventuali fini legali  
 Richiesta danni  
 Altro .....

**Per le richieste di accesso agli atti relative all'acquisizione di copia di rapporto d'incidente stradale il richiedente è reso edotto delle spese previste per scarico ed esame registrazione video dalla D.G.C. n.360/22 pari ad € 5,00 per ogni ora o frazione di ora da visionare, per singola telecamera.**

**Si rende edotto il richiedente che i contro interessati, in ordine al contenuto della presente, potranno accedere alla visione o estrazione di copia degli atti, ai sensi di legge. Con la firma in calce al presente atto il richiedente dichiara accettare le modalità di accesso e rilascio di atti indicate a tergo e di non essere a conoscenza che i fatti trattati negli atti richiesti abbiano dato corso a querela di parte, né tantomeno di averla presentata nei confronti di nessuna delle parti interessate, né che risultino altre ragioni ostative all'accoglimento della presente domanda.**

L'intestatario o il delegato

L'addetto alla ricezione

La Spezia .....

<sup>1</sup> Il delegato deve essere in possesso di un proprio documento d'identità e di un atto di delega, unitamente a un documento del delegante, che dovrà essere allegato all'istanza (art.4 D.P.R. 352/92)

## Modalità di accesso e/o rilascio

- L'istanza, debitamente compilata e sottoscritta, può essere presentata direttamente agli sportelli UPC del Comando di Polizia Locale della Spezia, nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Giovedì dalle ore 09.30 alle ore 12.30 e lunedì anche dalle 15.00 alle 19.00, o inviata via **posta elettronica certificata** all'indirizzo [pm.laspezia@legalmail.it](mailto:pm.laspezia@legalmail.it)
- La ricerca dell'atto richiesto sarà possibile solo se la domanda risulterà compilata in tutte le sue parti.
- Il ritiro dell'Atto è subordinato all'esibizione della ricevuta di presentazione dell'istanza e al pagamento dei diritti stabiliti dalla Civica Amministrazione e dalla Legge 241/90 (nel caso di richiesta via pec., dovrà essere inviato, oltre all'istanza di accesso, anche il titolo dell'avvenuto pagamento dei diritti)

**Informativa sul trattamento dei dati personali** (ai sensi del regolamento comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del decreto legislativo del 30/06/2003 n.196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

## Contatti:

Per informazioni relative a sinistri stradali (al rilascio e/o accesso e sull'iter della pratica), telefonare ai numeri 0187726813 – 0187726859 dalle ore 8.00 alle ore 13.00 dei giorni Lunedì, Mercoledì e Giovedì dalle ore 09.30 alle ore 12.30 e lunedì anche dalle 15.00 alle 19.00, o inviare una richiesta via email a: [pm.urp@comune.sp.it](mailto:pm.urp@comune.sp.it)

**IMPORTANTE:** la documentazione richiesta sarà messa a disposizione del richiedente entro 30 giorni (ad eccezione di atti riferiti a sinistri/danneggiamenti per i quali il rilascio avverrà a seguito del perfezionamento della pratica al termine dei rilievi e della ricostruzione e dei rapporti di servizio che saranno formalizzati a conclusione degli accertamenti), fatto salvo il potere di differimento (in tal caso il richiedente verrà avvisato tramite posta ordinaria, posta elettronica o posta elettronica certificata). Decorso il termine di 45 giorni dalla richiesta senza che sia avvenuta la visura o il ritiro, il materiale richiesto sarà ricollocato automaticamente in archivio e non sarà più disponibile se non a seguito di nuova istanza. Il rilascio dell'atto richiesto è successivo al pagamento dei diritti previsti dalla delibera della giunta comunale 360/2022 come da tabella sotto riportata:

Relazione di sinistro stradale	
Comunicazione informazioni essenziali (cd. "scambio dati")	gratuito
Spese per scarico ed esame registrazione video	€ 5,00 (per ogni ora o frazione di ora)
Documento analogico (rilascio copia cartacea)	€ 30,00
Rapporto di incidente stradale completo e planimetria se esistente	
Produzione, stampa e spedizione (non previsto il ritiro in sede)	€ 20,00
Documento digitale	€ 30,00
Rapporto di incidente stradale completo e planimetria se esistente	
Produzione e invio con canali elettronici (PEC, PEO, transfer, etc...)	Gratuito
Eventuale supporto digitale (CD/DVD)	€ 5,00

**N.B.:** Qualora sia richiesta copia conforme all'originale del documento amministrativo, la stessa è subordinata al bollo.

## Il pagamento potrà essere effettuato:

- Direttamente allo sportello UPC del Corpo di P.M. solo con carte di credito e di debito;
- Tramite bonifico bancario sull'IBAN **IT820020081070000103787330** intestato a **Comune della Spezia** presso Banca **UNICREDIT**; nella causale del versamento dovrà inoltre essere riportata la dicitura: **“ Per rilascio copie d'incidente stradale protocollo n°.....”**

## CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI ACCESSO

Atto rilasciato in data \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_  
per consegna diretta nelle mani di \_\_\_\_\_

a mezzo PEC all'indirizzo \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Operatore di P.M. \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_