



**RICHIESTA DI ACCESSO AD ATTI AMMINISTRATIVI - (da compilare in ogni sua parte)**

**POLIZIA MUNICIPALE – SEZIONE SINISTRI STRADALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente/Studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
documento identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Diretto interessato
- Delegato dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (vedi delega)
- Avvocato sig. /sg.ra \_\_\_\_\_ (vedi delega/mandato a procedere)
- Altro, (specificare) \_\_\_\_\_

Ai sensi delle normative vigenti in materia di accesso agli atti

**In riferimento al sinistro stradale avvenuto in Follonica in Via/piazza \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,**

- Senza feriti**
- Con feriti (non può essere rilasciata copia prima che siano trascorsi 120 giorni dalla data del sinistro, oppure allegare NULLA-OSTA preventivo della Procura della Repubblica c/o il Tribunale di Grosseto)**

**CHIEDE**

il rilascio di copia semplice dei seguenti documenti

- Relazione
- Relazione + planimetria non in scala
- Relazione + planimetria in scala
- Rilievi fotografici
- Copie verbali a carico dell'interessato

LA PRESENTE RICHIESTA, ai sensi dell'articolo 22, comma 1, ex legge 241/1990 e s.m.i. è motivata dal seguente interesse attuale e giuridicamente rilevante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Follonica, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Sui dati personali è garantita la riservatezza ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Le istanze INVIATE per fax o per posta devono essere accompagnate da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore

**IMPORTO DIRITTI DI SEGRETERIA** (Delibera G.C. n. 154/10)

**Relazione (€ 15/00);**

**Relazione + planimetria non in scala (€ 25/00);**

**Relazione + planimetria in scala (€ 50/00);**

Da pagare in via preferenziale direttamente all'U.R.P. oppure, in caso di impossibilità, mediante versamento sul c.c. postale n. 10 95 87.

La ricevuta dovrà essere allegata alla richiesta al momento della sua presentazione pena la nullità dell'istanza.

**IMPORTI COSTI DI RIPRODUZIONE** (Delibera G.C. n. 101/13)

Da pagare al momento del ritiro all' URP

- |  |        |
|--|--------|
| ➤ COPIA  |        |
| Formato A4                                     | € 0,10 |
| Formato A3                                     | € 0,20 |
| ➤ RIPRODUZIONE (su supporto informatico):      |        |
| - Copia su CD rom (incluso supporto)           | € 2,00 |
| - Copia su DVD (incluso supporto)              | € 3,00 |
| - Copia su CD rom/DVD/USB di proprietà         | € 1,00 |
| ➤ TRASMISSIONE:                                |        |
| - Formato A4 Invio fax (a pagina)              | € 1,00 |
| - Formato A4 Invio email, anche PEC (a pagina) | € 0,20 |

In assenza di diniego o differimento dell'accesso, l'interessato potrà ritirare la documentazione richiesta entro 30 gg. (termine massimo) dalla data di protocollo.

Per eventuali informazioni e chiarimenti contattare la sig.ra **Galatolo Stefania** n. tel. 0566 – 59474

**Visto, si autorizza la copia e/o visione**

**Il Dirigente del Settore (o suo delegato)**

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Firma per ricevuta**

\_\_\_\_\_

**Follonica, li** \_\_\_\_\_

**Pagati €** \_\_\_\_\_

## ACCESSO AGLI ATTI (Modello per delega)

Consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

Richiesta di accesso ai documenti definiti nell'allegato

Ritiro copia dei documenti definiti nell'allegato

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

***Allegare copia del documento di identità del delegante***