UNIONE COMUNALE CHIANTI FIORENTINO

POLIZIA LOCALE

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa

Oggetto: Richiesta accesso atti e rilascio delle copie del rapporto di servizio n° _____(numero cronologico)/_____(anno di riferimento) del _____(data dell'intervento) avvenuto nel Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via/piazza _____ n° _____ indirizzo posta elettronica _____in qualità di:

( ) conducente del veicolo targato _____ venuto a collisione con _____

( ) proprietario/conducente del veicolo targato _____

( ) proprietario dell'appartamento/terreno situato in via/strada _____ nel comune di _____

( ) delegato dal Sig. _____ **(vedasi delega sotto riportata)**

( ) altro _____

con la presente chiede a codesto Comando di Polizia Locale il rilascio delle copie del rapporto di servizio relativo agli accertamenti espletati dal Vs. personale in merito all'intervento in oggetto indicato ai fini della tutela dei miei interessi in fase di risarcimento danni.

ATTI RICHIESTI:

( ) copia del rapporto di servizio e relativa documentazione fotografica, da inoltrare all'indirizzo mail sopraindicato **(costo di accesso euro 8,00)**

( ) dati inerenti al conducente e/o proprietari dei veicoli/cose coinvolti nonché eventuali compagnie di assicurazione ai fini dell'espletamento delle formalità inerenti alla denuncia presso la mia compagnia assicurativa ovvero per la richiesta di risarcimento danni **(nessun costo di accesso)**

Il pagamento per il rilascio degli atti richiesti, che dovrà essere allegato alla presente, potrà essere effettuato con la seguente modalità:

Tramite pagoPA collegandosi al link https://webformchianti.055055.it/servizi/webform/diritti-accesso-atti-rapporti-di-servizio

Dichiaro che non è stata da me proposta querela in merito all'intervento sopra indicato.

UNIONE COMUNALE CHIANTI FIORENTINO

POLIZIA LOCALE

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa

Data _____ Firma del Richiedente_____

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO

In qualità di richiedente di copia degli atti indicati nella presente, **DELEGO** al ritiro delle medesime, per mio conto,

il Sig./la Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

IL DELEGANTE

_____

(allegare copia di un documento di identità del delegante)

Vista la richiesta di cui sopra si rilasciano le copie del rapporto di servizio n° _____/_____/_____ del _____ .

Data _____

L'Ag.te/ Isp.re di Polizia Locale

_____

Firma per ricevuta di colui che ritira

_____

Per qualsiasi informazione in merito al rilascio degli atti relativi ai rapporti di servizio su sinistri stradali avvenuti nei comuni di Barberino Tavarnelle, Greve in Chianti e San Casciano Val di Pesa contattare l'Ufficio Polizia Municipale e-mail vigili@barberinotavarnelle.it