Nr. Protocollo

AL COMANDO POLIZIA LOCALE ASSOCIATO
- COMUNI DI OSTRA E OSTRA VETERE -
Piazza dei Martiri, 5
60010 - O S T R A (AN)

OGGETTO:	**Istanza di accesso formale ad atti e documenti concernenti l'infortunistica stradale.**

Il/la sottoscritto/a ______________________ nato/a a ______________________

il __________ residente in ______________________ indirizzo ______________________

tel. ______________________ in merito all'incidente stradale verificatosi il __________

alle ore ________ in Via ______________________

nel territorio del Comune di ______________, in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione:

□ conducente □ proprietario □ trasportato

□ incaricato della compagnia di assicurazione ______________________

______________________ -

□ legale rappresentante della parte in causa ______________________

______________________ -

□ altro ______________________

______________________ -

ai sensi della Legge 241/1990 e dell'art. 11 co. 4° D.Lgs. 285/1992,

CHIEDE

il rilascio di **copia semplice** della relazione Incidente Stradale come sopra individuata.

A tal fine conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del summenzionato decreto.

Il Richiedente

Data: ______________ ______________________

AVVERTENZE ^^^

1. In caso di incidente con prognosi riservata o mortale ovvero laddove vi è stata querela, la presentazione delle domande e la consegna dei fascicoli è subordinata al rilascio di apposito Nulla Osta da parte della Procura della Repubblica di Ancona;
2. Qualora venga richiesto l'invio del fascicolo tramite posta, dovrà essere consegnata una busta debitamente affrancata;
3. Compatibilmente con le esigenze dell'ufficio, le pratiche saranno evase entro 30 gg. dalla presentazione della domanda;
4. Non si rilasciano informazioni verbali o a mezzo telefono relative a sinistri stradali.
5. Le domande incomplete, saranno respinte ed archiviate.