

**AL SIG. RESPONSABILE AREA DI VIGILANZA
UNIONE COLLI MARITTIMI PISANI
VIA GRAMSCI 1
56040 MONTESCUDAIO (PI)**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in _____

Via _____ in qualità di (indicare se diretto interessato, legale di fiducia,
perito assicurativo, ecc.) _____

Fa richiesta, ai sensi dell'art. 24 della legge 241/90 e art. 10 del D.L.vo 18.08.2000, n° 267, al fine di esercitare il diritto di accesso ai seguenti documenti amministrativi per:

- Acquisizione di copia integrale dell'atto amministrativo (in carta semplice)**
- Acquisizione di copia conforme all'originale dell'atto amm.vo (in carta legale)**
- Rilievo fotografico**

INCIDENTE STRADALE:

del giorno	alle ore	<i>In</i>	<i>via</i>	<i>Intersezione con</i>

Nel quale sono rimasti coinvolti:

VEICOLO	TARGATO	CONDOTTO DA
1.		
2.		
3.		

Trattasi di sinistro senza lesioni.

La pratica in oggetto potrà essere ritirata tutti i giorni feriali presso il Comando P.M. nei seguenti orari di apertura al pubblico

Martedì feriale dalle ore 09.00 alle ore 12.00

Giovedì feriale dalle ore 17.00 alle ore 19.00

Sabato feriale dalle ore 11.00 alle ore 13.00

oppure recapitata mezzo posta, servizio ordinario, allegando alla presente, busta affrancata con l'indirizzo del destinatario.

_____, li _____

In fede

Segue>>

- A seguito della nota della Procura della Repubblica di Livorno prot. n° 1855/08 del 18.12.2008 le copie dei rilievi tecnici effettuati e delle dichiarazioni delle persone informate sui fatti relativi a sinistri senza lesioni a persone, verranno rilasciate ai soggetti coinvolti nell'incidente dopo che sarà presentata rinuncia alla querela (riempire modulo sottostante).
- Ai periti assicurativi o loro fiduciari saranno rilasciate copie di cui sopra solo se muniti di delega dei soggetti coinvolti negli incidenti corredata dalla dichiarazione che non è stata presentata querela.

Dichiarazione sostitutiva della CERTIFICAZIONE GENERICA

(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) via/piazza _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R n° 445/2000

DICHIARA

Che in data della presente non è stata prodotta querela inerente il sinistro "de equo"; e di essere :

- Parte coinvolta nel sinistro stradale*
- Legale rappresentante delegato dal sig. _____*
- Perito assicurativo o fiduciario delegato dal sig. _____*

Quindi di avere titolo affinché gli venga rilasciata copia delle **dichiarazioni rese dalle parti o da eventuali testimoni** presenti sul luogo del **sinistro senza lesioni a persone** avvenuto *nel comune di* _____.

Data, _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

<<La firma non va autenticata, né deve avvenire necessariamente alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato>>

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Nulla Osta, si autorizza il rilascio
Il Responsabile area di Vigilanza.