



UNIONE COMUNALE DEL 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 incidente stradale del _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via/piazza _____ n° _____ indirizzo posta elettronica

_____ in qualità di:

- conducente del veicolo targato _____
- proprietario del veicolo targato _____
- perito assicurativo per conto di _____ **(vedasi lettera di incarico allegata)**
- delegato dal Sig. _____ **(vedasi delega sotto riportata)**
- parte coinvolta

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

ATTI RICHIESTI:

- copia del verbale di rilievo dell'incidente stradale e relativa documentazione fotografica, da inoltrare all'indirizzo mail sopraindicato **(costo di accesso euro 14,00)**
- dati inerenti al conducente e/o proprietari dei veicoli coinvolti nonché le relative compagnie di assicurazione ai fini dell'espletamento delle formalità inerenti alla denuncia presso la mia compagnia assicurativa ovvero per la richiesta di risarcimento danni non avendo provveduto nell'immediatezza dei fatti allo scambio dei dati con le altre parti coinvolte **(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://www.unionechiantifiorentino.it/diritti-accesso-atti-incidenti-stradali>**



**UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
POLIZIA LOCALE**

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

Dichiaro che non è stata da me proposta querela in merito al sinistro sopra indicato.

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 dell'incidente 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 sinistri stradali avvenuti nei comuni di Barberino Tavarnelle, Greve in Chianti e San Casciano Val di Pesa si chiede di contattare l'Ass.Sc. Becchi Yuri Resp. Ufficio Sinistri Stradali all'indirizzo mail y.becchi@barberinotavarnelle.it oppure al numero telefonico 055 8052440 / 055 8075674