



COMUNE DI PADOVA
CORPO POLIZIA LOCALE
Squadra Infortunistica Stradale
Via Gozzi 32 - Tel. 049 8205100

SCHEDA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (L. n. 241/90, art.10)

PROT. INCIDENTE _____ N. ACCESSO _____
(riservato all'Ufficio) (riservato all'Ufficio)

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/P.ZZA _____

TEL./CELL./FAX _____

IN QUALITA' DI

COINVOLTO PROPRIETARIO DEL VEICOLO

DELEGATO DA: _____ (solo con delega o mandato dell'interessato)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa

CHIEDE:

SCAMBIO DI GENERALITA' corredato dei rilievi tecnici effettuati;

COPIA di n° _____ fotografie (al costo di € 3,00 cadauna su CD)

COPIA VIDEO sistema di videosorveglianza (€ 40,00)

(IN CASO DI LESIONI SOLO DOPO 3 MESI DALLA DATA DELL'INCIDENTE)

DI PRENDERE VISIONE del rapporto di incidente stradale

DI ESTRARRE COPIA NON AUTENTICA PRIVA DI VALORE LEGALE del rapporto d'incidente stradale (al costo di € 45,00 come da Delibera di G.C. n. 308 del 25.06.2013)

DI ESTRARRE COPIA AUTENTICA ALL'ORIGINALE del rapporto d'incidente stradale (al costo di € 45,00 e del pagamento di una marca da bollo come da importo vigente ogni 4 facciate).

AD USO: _____

**A TAL FINE DICHIARA PER SE' (se coinvolto nel sinistro) O PER LA PERSONA DELEGANTE, DI
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000):**

NON AVERE PROPOSTO QUERELA (altrimenti serve Nulla Osta rilasciato dalla Procura di Padova)

NON AVERE PROPOSTO RICORSO AI SENSI DELL'ART. 21 D.L.vo 274/2000 (altrimenti serve Nulla Osta rilasciato dal Giudice di Pace Penale competente)

NON ESSERE A CONOSCENZA DI QUERELE A SUO CARICO (altrimenti serve Nulla Osta rilasciato dal Pubblico Ministero titolare delle indagini)

e di non farne altri usi al di fuori di quelli consentiti dalla legge, compresa quella sul diritto alla riservatezza dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003, assumendosi ogni responsabilità conseguente.

DATA _____

FIRMA PER ESTESO _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE: _____

CONOSCENZA DIRETTA

Firma di chi riceve l'atto: _____

Evaso il _____ Versamento di € _____ Per Ricevuta _____

Con consegna della seguente documentazione: _____

Responsabile del procedimento: Commissario Capo Veronese Dott. Maurizio – Reparto Pronto Intervento – via Gozzi 32 – 35132 PADOVA Tel. 049/8205100 – email: incidenti@comune.padova.it – pec: polizialocale@pec.comune.padova.it