

ISTANZA RICHIESTA COPIA ATTI SINISTRO STRADALE

Al Servizio Infortunistica  
Polizia Locale di Santa Maria di Sala

RIFERIMENTI SINISTRO

Sinistro stradale con:  soli danni alle cose  con feriti  prognosi riservata  mortale,  
avvenuto il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ all'altezza del \_\_\_\_\_ nel Comune di Santa  
Maria di Sala.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documento di identità)

In qualità di \_\_\_\_\_

Per conto di \_\_\_\_\_ (allegare delega sottoscritta)

PARTI COINVOLTE

Veicolo-A- \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

Veicolo-B- \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

Veicolo-C- \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

Veicolo-D- \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

Altre parti eventualmente coinvolte a diverso titolo \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere a conoscenza dei contenuti della Circolare Prot. N°2562/2016 dell'08/07/2016 emessa dalla  
Procura della Repubblica Presso il Tribunale Ordinario di Venezia:**

**Che prevede che «Il rilascio delle informazioni avverrà esclusivamente in presenza di specifica autorizzazione del  
Pubblico Ministero nei seguenti casi: Incidente stradale mortale; incidenti stradali con feriti che si trovino in prognosi  
riservata e fino allo scioglimento della prognosi in senso favorevole; incidente stradale con feriti in cui sia emerso un  
reato previsto dal Codice della Strada».**

**Non è prevista nessuna autorizzazione da parte della Autorità Giudiziaria nei seguenti casi:**

- 1) **Incidente stradale con feriti (il rilascio delle informazioni avverrà entro 60 giorni dalla richiesta)**
- 2) **Incidente stradale con soli danni (il rilascio delle informazioni avverrà entro 30 giorni dalla richiesta)**

**C H I E D E**

- Copia Rapporto di sinistro stradale cartaceo con foto bianco e nero **45,00 €**
- Copia Rapporto di sinistro stradale cartaceo con Stampa a colori del rapporto fotografico **45,00 € +  
2,00€** foto cadauna
- Invio a mezzo posta **6,00€**
- Copia Rapporto di sinistro stradale incluso rapporto fotografico su file-invio a mezzo e-mail **35,00€**

**Il richiedente si impegna a corrispondere il rimborso spese così come previsto con Delibera della Giunta Comunale di Santa Maria di Sala N. 50 del 01 aprile 2019 del avente ad oggetto l'approvazione delle tariffe per la produzione ed il rilascio di fascicoli dei sinistri stradali e copie atti, documenti amministrativi e tecnici di seguito evidenziata.**

Luogo e data

In Fede

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

## ISTANZA RICHIESTA COPIA ATTI SINISTRO STRADALE

### **MODALITA' PRESENTAZIONE ISTANZA**

La richiesta potrà essere trasmessa con le seguenti modalità:

- Indirizzo di posta elettronica: [polizia.locale@comune-santamariadisala.it](mailto:polizia.locale@comune-santamariadisala.it) o trasmessa a mezzo raccomandata A.R., alla Polizia Locale di Santa Maria di Sala Piazza XXV Aprile, 1 – Santa Maria di Sala 30036 (VE);

### **MODALITA' di PAGAMENTO (Ricevuta da allegare)**

Tramite il Modello pagoPA, che consente il pagamento presso i tabaccai, gli uffici postali, gli sportelli bancari e tutti gli esercizi abilitati PagoPA.

Il pagoPA è il nuovo sistema nazionale dei pagamenti creato per il tramite dell'Agenda per l'Italia Digitale (AgID), nell'ambito del complessivo processo di innovazione tecnologica della Pubblica Amministrazione, previsto dal Codice per l'Amministrazione Digitale (CAD).

**<https://mypay.regione.veneto.it/pa/home.html>**

cerca ente di beneficiario: [comune di santa maria di sala](#)

Altre tipologie di pagamento: [diritti di segreteria](#)

Compilare tutti i dati per generare il pagamento

Causale: [sinistro stradale n. \\*\\*/\\*\\*\\*\\* del \\*\\*/\\*\\*/\\*\\*\\*\\*](#)



Comune di Santa Maria di Sala

#### Pagamento Dovuto : Diritti di segreteria

Codice fiscale/Partita Iva *	<input type="text"/>
Nome e cognome/Ragione sociale *	<input type="text"/>
Tipologia del diritto *	Diritti di accesso agli atti
Causale *	sinistro stradale n. **/**** del **/**/****
Importo*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Captcha	<input type="checkbox"/> Non sono un robot

[Indietro](#) [Aggiungi al carrello](#)

#### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi D.Lgs. 196/200**

- I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Santa Maria di Sala per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici, manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
- Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione del Comune di Santa Maria di Sala nel suo complesso.
- I responsabili del trattamento sono individuati nei Responsabili di Settore, ognuno per i dati trattati dalla ripartizione di competenza.