

2020 - Modalità di presentazione domanda

- All'Ufficio Protocollo del Comune nei giorni e orari di apertura oppure
- Invio a [posta@cert.comune.collegno.to.it](mailto:posta@cert.comune.collegno.to.it)

Al **COMUNE DI COLLEGO**  
P.zza del Municipio, 1  
10093 Collegno (TO)  
[posta@cert.comune.collegno.to.it](mailto:posta@cert.comune.collegno.to.it)

c.a. **CENTRALE OPERATIVA- ACCESSO ATTI**  
(uff. 529)

**Oggetto: richiesta copia atti relativi a INCIDENTE STRADALE**

Cognome		Nome	
Nato il		A	
Resid. a		In Via	
Telefono/Cell.			
Pec			
Codice Fiscale			
In qualità di	<input type="checkbox"/> Coinvolto <input type="checkbox"/> Trasportato <input type="checkbox"/> Fiduciario Ass.vo <input type="checkbox"/> _____		

CHIEDE  di avere a disposizione la libera visione degli atti del procedimento

CHIEDE  il rilascio senza attestazione di conformità all'originale, compreso lo schizzo di campagna  compresa la planimetria se redatta (vedi costi);

Sinistro avvenuto a Collegno in		data	
---------------------------------------	--	------	--

<b>VEICOLO e TARGA</b>	<b>Indicare tutti i CONDUCENTI e/o PEDONI (anche non feriti)</b>	<b>Indicare tutti i TRASPORTATI (anche non feriti) <i>Se necessario allegare foglio a parte</i></b>
		1 _____ 2 _____ 3 _____
		1 _____ 2 _____ 3 _____
		1 _____ 2 _____ 3 _____
		1 _____ 2 _____ 3 _____

**CHIEDE CHE IL RITIRO/INVIO AVVENGA:** (vedere costi):

presso il Comando (mercoledì 9-13)<sup>1</sup>  per posta alla residenza ovvero al domicilio:

a mezzo P.E.C. (non si invia materiale a mail non certificate).

**ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- ricevuta di versamento** somma dovuta (in mancanza la pratica non verrà evasa);
- NULLA OSTA/AUTORIZZAZIONE** della Procura della Repubblica, per sinistri con esito mortale e/o con lesioni gravi e/o gravissime e/o in P.R. e/o con reati connessi

Collegno, li \_\_\_\_\_ FIRMA dell'interessato<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La documentazione richiesta verrà consegnata al richiedente o suo delegato munito di delega scritta e documento del delegante.

Identificato all'atto della firma con C.I. n. \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.  
Collegno, lì \_\_\_\_\_ L'addetto comunale al ritiro \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail [privacy@comune.collegno.to.it](mailto:privacy@comune.collegno.to.it), il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento (agg. 26 ottobre 2020).

**Parte riservata all'Ufficio incaricato della gestione della pratica**

Vista la richiesta e trattandosi di atto perfezionato in tutte le sue parti (verificato da op. di P.M.):

SI autorizza  NON si autorizza perché non avente titolo e/o manca N.O. dell'A.G.

Collegno, lì \_\_\_\_\_ p. il Dirigente \_\_\_\_\_

Pervenuto _____/_____/_____	Reg. Domande n. _____/_____
N° Incidente _____/_____	Pratica evasa il _____/_____/_____
Firma Operatore _____	

**Attenzione:** In caso di informative relative ad incidenti stradali con esito mortale ovvero con lesioni gravi e/o gravissime o con P.R., indirizzate alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Torino – c.so Vittorio Emanuele II n. 130 – Torino – tel. 011.432.71.11 - le informazioni o le copie degli atti sono fornite solo previo nulla osta o autorizzazione dell'Autorità Giudiziaria (nei casi previsti). Il rilascio in favore di un richiedente si estende anche ad altri successivi interessati.

La copia degli atti richiesti è normalmente rilasciata nei 30 giorni lavorativi successivi alla data di ricevimento della domanda, a condizione che il fascicolo sia stato perfezionato in tutte le sue parti e che l'interessato abbia allegato la documentazione prevista e/o richiesta anche per integrazione (**info esclusivamente nel giorno e orario di consegna allo 011.40.15.612**).

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE: se richiesta, sia la domanda che gli atti rilasciati vanno regolarizzati con apposizione della marca da bollo. RITIRO ATTI: gli atti resteranno a disposizione presso l'Ufficio per non più di 30 giorni: per il mancato ritiro così come per le richieste di atti per sinistri non rilevati dal Comando le somme anticipate non saranno rimborsate. La presente costituisce avvio del procedimento nei casi previsti.

**COSTI PER RIMBORSO SPESE PER RICHIESTA ACCESSO ATTI**

Allegare i documenti richiesti insieme al versamento anticipato degli importi sottoindicati da effettuarsi esclusivamente tramite bonifico/pagamento al Comune di Collegno – Servizio Tesoreria – “Causale: Richiesta Copia atti sinistri stradali” – su: c/c Banca Unicredit n. 4408080 – IBAN IT 81 J020 0830 4120 0000 4408 080 oppure c/c postale n. 31103104 – IBAN IT 93 V076 0101 0000 0003 1103 104

**IMPORTI COMPRESIVI DEI COSTI DI RICERCA**

<b>Rapporto sinistro stradale, inviato con P.E.C., completo di schizzo non in scala (compreso il costo di fascicolazione file in PDF contenente gli atti scannerizzati, quando ciò sia specificatamente richiesto utilizzando Pec. E' escluso da questo sistema l'invio della planimetria in scala)</b> .....	<b>€ 15,00</b>
<b>Rapporto sinistro stradale in copia cartacea completo di schizzo non in scala (compreso il costo di copie formato A4 o A3 fino a numero 15 fogli su una facciata; dal 16° al 30° foglio ulteriori 5 Euro)</b> .....	<b>€ 25,00</b>
<b>Planimetria in scala (se eseguita, comprensiva del costo di riproduzione)</b> .....	<b>€ 25,00</b>
<b>Stampa singola fotografia da negativo</b> .....	<b>€ 5,00</b>
<b>Copie di fotografie digitali, su CD, con confezione integra, fornito dal richiedente</b> .....	<b>€ 5,00</b>
<b>Copie di fotografie digitali, convertite in file PDF e inviate con Pec</b> .....	<b>€ 5,00</b>
<b>File PDF contenente foto convertite in PDF, quando ciò sia specificatamente richiesto utilizzando Pec</b>	<b>€ 5,00</b>
<b>Invio eventuale a mezzo raccomandata con A.R. – forfettario (massimo 15 fogli)</b> .....	<b>€ 15,00</b>

<sup>2</sup> Domanda da firmare in presenza dell'addetto comunale al ritiro; se inviata o presentata tramite incaricato, allegare FOTOCOPIA docum. di identità o equipollente a norma di legge. I fiduciari delle Assicurazioni devono, altresì, produrre la delega/incarico e copia del docum. di ident. del delegante. I fiduciari delle compagnie assicurative devono altresì produrre l'atto di incarico oppure compilare apposita dichiarazione sostitutiva.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA' DA COMPILARE DA PARTE DEI FIDUCIARI DELLE COMPAGNIE ASICURATIVE (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 N° 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cod. fisc.																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In via/c.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In via/c.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

**(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini della richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 e/o 47 D.P.R. 45/2000)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Collegno, \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

La suestesa dichiarazione è stata resa dinnanzi al sottoscritto, previa identificazione mediante C.I. n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____.
Collegno, lì _____ L'addetto al ritiro _____

<sup>3</sup> La dichiarazione va firmata in presenza del dipendente comunale addetto oppure, se è inviata o presentata tramite incaricato è obbligatorio allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento del dichiarante.