

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Alla Polizia Locale di Monterotondo

Il / La sottoscritto / a _____ nato il _____
a _____ residente in _____
Via _____ civico _____ recapito tel. _____

in qualità di

[] persona coinvolta, [] conducente, [] proprietario, [] trasportato, [] danneggiato;

Incaricato dalla compagnia di assicurazione _____

Agenzia di _____ nella qualità di _____;

Altro _____ (indicare il titolo).

CHIEDE copia della documentazione sotto indicata

Rapporto di sinistro stradale avvenuto il _____ alle ore _____

in Via / Piazza _____

veicolo marca _____ modello _____ targato _____

Rapporto di constatazione del _____ in Via/Piazza _____ civ. _____

avente per oggetto _____

Altro _____

Motivazione

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che i soggetti coinvolti, di parte del richiedente stesso, non hanno sporto querela alla Autorità Giudiziaria competente

Il richiedente, qualora incaricato dalla compagnia assicurativa o delegato dalle parti interessate dovrà allegare alla presente la **delega e/o l'incarico della relativa Agenzia**.

Il richiedente dovrà provvedere al versamento, da allegare alla presente richiesta, dei diritti di copia (delibera n. 34 del 16/02/2023), mediante **pagamento anticipato** della somma di:

[] € 6,00 copia rapporto di constatazione in formato A3/A4 senza rilievi fotografici;

[] € 10,00 copia rapporto di constatazione in formato A3/A4 con rilievi fotografici;

[] € 10,00 copia rapporto in formato A3/A4 senza il rilevamento planimetrico dei luoghi;

[] € 20,00 copia rapporto in formato A3/A4 con rilevamento planimetrico dei luoghi e / o rilievi fotografici;

- Pagamento PAGOPA seguendo il seguente percorso:

1) Collegarsi al sito del Comune di Monterotondo www.comune.monterotondo.rm.it;

2) Dalla home page selezionare tra le voci riportate in basso, **PAGOPA** o collegarsi direttamente al link <https://www.comune.monterotondo.rm.it/essere/pagare-le-imposte/pagopa>;

3) Nella sezione **PAGAMENTO PASS ZTL, PASS STRISCE ROSA E CONTRASSEGNO INVALIDI DIRITTI DI**

ACCESSO ATTI - POLIZIA LOCALE cliccare su Pagamento Diritti Istruttoria Pass ZTL, Pass Strisce

Rosa e Contrassegno Invalidi -Diritti di accesso atti- POLIZIA LOCALE;

4) Cliccare su **EFFETTUARE UN PAGAMENTO ----PAGA CON PAGOPA**

5) Selezionare **Diritti di accesso atti- POLIZIA LOCALE**

6) Selezionare la voce che interessa;

7) Compilare il form e selezionare la modalità di pagamento, se online accedere al carrello e procedere, oppure scaricare l'avviso di pagamento.

Tale pagamento dovrà essere allegato alla presente richiesta.

Si avvisa che la documentazione potrà essere ritirata entro 30 (trenta) giorni dalla presentazione della richiesta e **non oltre 180 (centottanta) giorni**, dopo tale termine dovrà essere inoltrata una nuova richiesta.

*Se uno dei soggetti coinvolti è stato refertato da una struttura ospedaliera pubblica, la documentazione **non potrà essere rilasciata prima di 90 (novanta) giorni dalla data dell'accaduto.***

Monterotondo, _____ Il Richiedente _____

Si autorizza il rilascio

Il Dirigente del Dipartimento
della Vigilanza e Polizia Locale

(Dott. Michele Lamanna)

Data e firma del ricevente _____