

Orario di apertura al pubblico:
dal lunedì al sabato, dalle ore 08:30 alle ore 13:30
Tel. 0131 — 959600
PEC: Protocollo_Generale_comune@cert.comune.valenza.al.it

RICHIESTA COPIA DI RELAZIONE INCIDENTE STRADALE

Il/La Sottoscritt.....Tel..... chiede che gli/le venga
rilasciata copia della Relazione di Incidente Stradale avvenuto il giorno..... alle ore.....
in..... via..... sulla s.p. n.....

in qualità di: ☐ conducente del veicolo – ☐ proprietario del veicolo – ☐ obbligato in solido – ☐ pedone coinvolto - ☐ _____

Valenza li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

!!! N O T A B E N E !!!

Il rilascio della copia di relazione incidente stradale è subordinato al pagamento dei diritti di ricerca, **Euro 8,00** più il rimborso di spese per fotocopie pari a: riproduzione semplice Euro 0,15 per facciata foglio formato A4, Euro 0,30 per formati superiori; Euro 0,20 per facciata riproduzione fronte-retro foglio formato A4, Euro 0,35 per formati superiori (Deliberazione G.C.n. 26/2009).

Nel caso di richiesta di invio a mezzo PEC, ovvero posta elettronica non certificata, verranno sostenute quale uniche spese quelle relative ai diritti di ricerca, ammontanti a Euro 8,00.

Formula di pagamento: in contanti presso la Tesoreria Comunale: GRUPPO BANCO B.P.M. SPA - FILIALE DI VALENZA, corso Garibaldi 46, indicando i riferimenti forniti dall'ufficio infortunistica a seguito della presentazione della richiesta presente, oppure tramite bonifico (Anche on line) indicando sempre con precisione la causale, utilizzando le seguenti coordinate bancarie: GRUPPO BANCO BPM SPA - FILIALE DI VALENZA, C./C.7B. nr.31987, INTESTATO AL COMUNE DI VALENZA Codice Iban: IT32H 05034 48682 000000031987

L'attestato di avvenuto pagamento dovrà essere allegato alla presente richiesta.

AVVISO AGLI UTENTI INFORTUNATI - SINISTRO CON LESIONI

A tutela e nell'interesse delle persone che hanno subito lesioni personali nel sinistro (persone offese)

Che questo Ufficio provvede ad acquisire esclusivamente il referto medico redatto a seguito del primo accesso al Pronto Soccorso dei locali Ospedali.

Nella fattispecie: Ospedale Civile di Alessandria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" – Ospedale Infantile di Alessandria – Ospedale Civile di Casale M.to "Santo Spirito".

Altri referti medici (ad es. quelli successivi al primo che prolungano la prognosi, quelli redatti dal medico di base o emessi dal Pronto Soccorso di altri ospedali che non siano quelli citati, ecc.)

DOVRANNO ESSERE INVIATI A QUESTO UFFICIO A CURA DELL'UTENTE

Ad istanza degli interessati, sarà rilasciata copia delle informazioni relative alle modalità dell'incidente, alla residenza e al domicilio delle parti, alla copertura assicurativa dei veicoli e ai dati di individuazione di questi ultimi.

Il rilascio di copie a richiesta degli interessati, avverrà indipendentemente dal decorso del termine o dalla presentazione della querela.

Nel caso in cui, il sinistro oggetto di richiesta si contraddistingua per la sua gravità, ovvero per la difficoltà della sua ricostruzione, la parte richiedente si farà parte diligente in via unica ed esclusiva, ai fini di inoltrare la richiesta di copia di relazione incidente stradale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Alessandria, strumentale all'ottenimento del nulla osta.

In tale fattispecie, detto Comando, in ossequio a quanto disposto, si asterrà dal rilascio delle informazioni.

IN CASO DI SINISTRO CON ESITO MORTALE la parte interessata, formulerà richiesta di preventivo nulla osta al Pubblico Ministero titolare del procedimento.

I rapporti di incidente stradale senza feriti si possono ritirare trascorsi 30 giorni dall'evento.

DELEGA AL RITIRO DELLA COPIA DI RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

Il/La sottoscritt....., nat.... a..... il.....e residente
a inn.....
coinvolto nel sinistro in oggetto
quale.....

DELEGA

il/La Sig.....al ritiro del relativo rapporto.

Valenza, _____

FIRMA DEL DELEGANTE