

**Al Comando Polizia Locale  
del Comune di Selargius**

**Oggetto: Richiesta copia di atti di sinistro stradale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, proprietario del veicolo \_\_\_\_\_  
targato \_\_\_\_\_, condotto da \_\_\_\_\_  
coinvolto in incidente stradale verificatosi in data \_\_\_\_\_ nella Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, chiede che gli venga rilasciata copia  
informale degli atti inerenti il sinistro stradale rilevato dalla Polizia Locale di Selargius.

Delega per il ritiro degli atti il Sig. \_\_\_\_\_, di cui si allega la copia del  
Documento di identità/Patente di guida.

Selargius \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

- ***In caso di delega allegare copia del documento di identità/Patente di guida del delegante;***
- ***I costi per il rilascio delle copie ammontano a:***
  - ***per la sola copia del prontuario € 50,00;***
  - ***per il fascicolo fotografico € 3,50 più € 2,00 per ciascun reperto fotografico;***
- ***Alla presente, deve essere allegata la ricevuta del versamento per i diritti sopra elencati sul cc/p n° 17009093 intestato a "Comune di Selargius – Servizio Polizia Urbana"; causale del versamento: Rimborso spese per il rilascio copia atti sinistro stradale n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;***
- ***Gli studi legali devono allegare copia del mandato del cliente;***
- ***Agenzie investigative e Consulenti Tecnici, devono allegare il conferimento d'incarico dell'avente diritto o della Compagnia Assicurativa ;***
- ***Le copie relative ai sinistri con lesioni, verranno rilasciate dopo 90 giorni dalla data del sinistro, oppure entro 30 giorni, sottoscrivendo una rinuncia alla querela da parte della persona offesa presso questo ufficio, dal Lunedì al Sabato dalle ore 10:30 alle ore 13:00.***
- ***Le copie relative ai sinistri senza lesioni, verranno rilasciate entro 30 giorni dalla data della richiesta.***
- ***Le copie rilasciate non comprendono referti medici né copie dei verbali al CdS.***

**RISERVATO ALL'UFFICIO POLIZIA LOCALE**

Ritira copia atti il Sig. \_\_\_\_\_

Selargius, \_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_