



al **Comune di VILLARBASSE**
Ufficio Polizia Locale
Piazza del Municipio 1
10090 VILLARBASSE

Modello:ACC.ATTI-01 MAG-21

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Via/Piazza _____
tel./cell. _____ e-mail _____
documento di identità : tipo _____ n. _____
rilasciato in data _____ da _____
codice fiscale _____

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso
 in rappresentanza di (ditta, società, cooperativa, consorzio, ente) _____
con sede in Via _____ N. ____ Comune di _____ Prov. _____
P.I. _____ CF _____ Nr. REA _____
Tel. Ufficio Nr. _____ pec: _____

per conto dell/a assicurato/a _____ TARGA: _____

in qualità di legale del sig./ra _____
iscritto/a all'ordine degli Avvocati di _____ Nr. _____

per la quale allega procura speciale (delega) per il sottoscritto accesso.

CHIEDE

libera visione c/o l'ufficio di Polizia Locale (dal LUN al SAB dalle 8:30 alle 9:30)

copia analogica - digitale da inviare al seguente indirizzo mail/PEC:

copia cartacea

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

copia fascicolo verbale CDS (verbale, notifica, immagini/foto veicolo, altro)

precisare: _____

[Numero Verbale e Data di Violazione (obbligatoria): _____]

copia fascicolo verbale illecito amministrativo

[Numero Verbale e Data di Violazione (obbligatoria): _____]

copia rapporti incidenti stradali **con feriti** [dichiaro di non aver presentato querela di parte]

- In caso di querela, o procedimento penale in corso, allego copia del benestare del tribunale competente, che mi ha autorizzato ad accedere al rilascio di copia dell'atto.

copia rapporti incidenti stradali senza feriti

altro, precisare: _____

DICHIARA

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679 del 27.04.2016, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 15 del Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016.

Si allega alla presente istanza, ricevuta di versamento (qualora prevista) per i diritti di copia atti (Vedi note per la compilazione del modulo di richiesta di accesso ai documenti amministrativi e pagamento diritti di visura)

Luogo e data

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente sottoscrittore della richiesta e dell'eventuale accompagnatore/i e fotocopia della delega in caso di rappresentanza dell'interessato.

Dichiarazione dell'ufficio comunale a conclusione del procedimento di accesso:

Domanda ricevuta il ____/____/____ con Prot. Nr. _____

indicare modalità di ricezione (mail, PEC, Sportello, Protocollo): _____

dall'Agente PL/Ufficiale PL/amministrativo: _____

Il ricevente l'istanza (firma leggibile) _____

Il Responsabile del Procedimento, verificata la domanda, accertato che il richiedente è tra le persone "interessate" (art. 22 L. N. 241/1990), aventi diritto all'accesso agli atti, e verificato che i documenti richiesti non sono esclusi dal diritto di accesso (art. 24), autorizza l'accesso agli atti.

Il funzionario Responsabile del Procedimento (firma leggibile) _____

Si dichiara di aver dato in visione i documenti richiesti
 rilasciato copia dei documenti richiesti

Documenti inviati il ____/____/____ con Prot. Nr. _____

Il sottoscritto (richiedente) dichiara di aver :

preso visione del documento

ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data

In fede

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI E PAGAMENTO DIRITTI DI VISURA

Il modello per inoltrare l'istanza è scaricabile dal sito ufficiale del Comune di Villarbasse www.comune.villarbasse.to.it

- 1) Indicare i correttamente i dati completi dei verbali o i dati relativi ai sinistri stradali o i dati necessari per risalire all'identificazione dei documenti/o richiesti/o. Le richieste irregolari o incomplete comportano la riapertura dei termini del procedimento di 30 giorni, a partire dalla presentazione della richiesta perfezionata.
- 2) La richiesta può pervenire tramite l'interessato o persona incaricata, a mezzo posta o e-mail/PEC.
- 3) La presa visione dei documenti è effettuata dal richiedente o da persona da lui incaricata. L'eventuale accompagnamento di più persone comporta l'esibizione delle generalità che devono essere registrate in calce alla richiesta.

Dove inoltrare il modulo di richiesta debitamente compilato:

Via posta: Comune di Villarbasse, Ufficio Polizia Municipale – Piazza del Municipio, 1 – 10090 VILLARBASSE (TO)

Via posta elettronica: protocollo@comune.villarbasse.to.it

Via posta PEC: comune.villarbasse.to@legalmail.it

Si informa che qualora l'ufficio cui è indirizzata la richiesta di accesso individui soggetti controinteressati, è tenuto a dare comunicazione agli stessi.

- 4) **Pagamento dei diritti di ricerca e di visura degli atti amministrativi mediante richiesta di emissione IUV (PagoPa) per l'importo di:**
 - ✓ **euro 0** - per libera visione libera visione c/o l'ufficio di Polizia Municipale, che non comporta la riproduzione di copia cartacea;
 - ✓ **euro 0** - per l'invio via mail/PEC di copia analogica - digitale;
 - ✓ **euro 10** - per rapporti incidenti stradali con feriti;
 - ✓ **euro 5** - per rapporti incidenti stradali senza feriti;
 - ✓ **euro 15** - per rilascio copie atti per atti diversi dai precedenti;

 - **euro 16**, marca da bollo

da effettuarsi inoltrando e-mail a pm@comune.villarbasse.to.it ed indicando Cognome e Nome, indirizzo di residenza, codice fiscale del richiedente e allegando documento di riconoscimento. Per ulteriori chiarimenti prendere contatti con il n. 011.952.84.86

Normativa di riferimento:

- Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.
- D.M. 4 novembre 1994, n. 757
- D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184.
- D. lgv. 30 giugno 2003, n. 196.