



## Comune di San Giovanni in Marignano

Provincia di Rimini

Via Roma, 62 – 47842 San Giovanni in Marignano (RN)

Tel. 0541-828111-9 Fax 0541-828182-6

Pec: [comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it](mailto:comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it)

Mail: [vigili3@marignano.net](mailto:vigili3@marignano.net)

**Polizia Locale**



### INCIDENTI STRADALI: RICHIESTA COPIA RAPPORTI SINISTRI STRADALI

**Ufficio competente:** Comando di Polizia Locale via Roma, 62 – 47842 San Giovanni in Marignano

**Referente:** Ufficio infortunistica/Verbali

#### Descrizione:

I soggetti rimasti coinvolti in sinistri stradali (diretti interessati e/o periti assicurativi, avvocati, ecc.) i cui rilievi sono stati effettuati dal Corpo di Polizia Locale del Comune di San Giovanni in Marignano possono ottenere una copia del rapporto (quando ne ricorrano le condizioni di legge), redatto dagli Agenti intervenuti, previo pagamento anticipato dei costi di ricerca, riproduzione e/o diritti di segreteria secondo le tariffe sotto riportate. La semplice visione del fascicolo presso l'Ufficio (senza alcun rilascio di fotocopie) non comporta il pagamento di alcuna tariffa e potrà avvenire durante il normale orario di apertura al pubblico, preferibilmente su appuntamento, dal lunedì al sabato dalle 08.30 alle 12.30 e il giovedì anche il pomeriggio dalle 14.30 alle 17.30.

#### Cosa e come fare per accedere agli atti:

Per ottenere copia degli atti relativi agli incidenti stradali è necessario inoltrare all'Ufficio di Polizia Locale, sez. infortunistica stradale, una richiesta scritta la cui modulistica è reperibile presso la Polizia Locale o sul sito internet istituzionale del Comune di San Giovanni in Marignano. La richiesta potrà essere evasa solo dopo il pagamento dei costi di ricerca, riproduzione e/o diritti di segreteria, calcolati in base alle tariffe di seguito riportate:

Voci in dettaglio	Euro
a) Sola visione di atti e documenti amministrativi gratuita	Gratuito
b) Rilascio di copia NON AUTENTICA di rapporto d'incidente stradale, comprensiva di schizzo campagna e copia fotostatica in bianco e nero del fascicolo fotografico	€ 40,00
c) Rilascio di copia AUTENTICA, occorre una marca bollo € 16,00 sia sulla domanda che nel rapporto della Polizia Locale (una marca bollo ogni quattro fogli formato uniA4)	€ 40,00 Oltre marche da bollo
d) Per ogni copia della planimetria in scala € 80.00 (ove prevista e/o possibile)	€ 80,00
e) Per ogni copia fotografica formato cm. 10 x15	€ 3,00
f) Rilascio di copia di rapporti di servizio, sopralluoghi e accertamenti vari	€ 5,00
g) Altre fotocopie (formato Uni A4)	€ 0,13
h) Altre fotocopie (formato Uni A4)	€ 0,26
Diritti di ricerca: per ogni documento emesso punti e) f) g) h)	€ 5,00
Diritti di ricerca: per ogni documento emesso punti a) b) c) d)	Incluso

Il pagamento della tariffa potrà avvenire mediante versamento sul c/c postale n° 14557474 intestato a Ufficio Polizia Municipale San Giovanni in Marignano o mediante versamento sul c/c bancario IBAN n° IT53R0623068000000057050649 presso Credit Agricole Italia – Fil. San Giovanni in Marignano intestato alla Tesoreria Comunale (causale: richiesta rilascio copia sinistro stradale del gg/mm/aaaa).

In attesa del pagamento della tariffa l'Ufficio infortunistica stradale conserva la richiesta agli atti senza darvi corso. Ricevuto il pagamento l'Ufficio rilascerà le copie degli atti entro trenta giorni.

**ATTENZIONE:** se dall'evento infortunistico sono derivate la morte di una persona, reati o lesioni personali perseguibili d'ufficio o per le quali è già stata proposta querela, alla richiesta è obbligatorio allegare l'autorizzazione della Procura della Repubblica di Rimini, da chiedersi preventivamente presso gli uffici del Palazzo di Giustizia – Tribunale con sede in via C.A. Dalla Chiesa, 47923 Rimini.

F.to Il Responsabile della Polizia Locale – Area 1  
C. Battazza

Comune di San Giovanni in Marignano  
Polizia Locale

Tel. 0541 828119, fax 0541 828186, Cap. 47842; via Roma, 62;  
P. IVA 00608560405 - C.F. 82005910409

(DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO COMUNALE)

**Al Comune di San Giovanni in Marignano  
UFFICIO POLIZIA LOCALE**

Via Roma, 62

47842 San Giovanni in Marignano

Tel. 0541-828119/1 - fax 0541-828182/6

Pec.: [comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it](mailto:comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it)

mail: [vigili3@marignano.net](mailto:vigili3@marignano.net)

**OGGETTO: richiesta di dati e notizie relative ad incidente stradale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono  
n° \_\_\_\_\_ telefax n° \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 coinvolto nel sinistro;  procuratore;  assicuratore;  altro (specificare) \_\_\_\_\_

### C H I E D E

che gli vengano fornite, per iscritto:

in copia non autentica;  autentica;  planimetria in scala;  rilevamento fotografico a colori (formato 10x15); le informazioni di cui all'art.11, comma 4, del Codice della Strada, relativamente al sinistro stradale avvenuto in San Giovanni in Marignano, il:

giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_

in via/piazza/intersezione: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che alla data della presente richiesta, l'interessato coinvolto nel sinistro stradale, non ha proposto querela per lesioni alle persone derivanti dal sinistro.

Alla presente allega la ricevuta di pagamento di \_\_\_\_\_ euro relativa al pagamento della tariffa per il rilascio degli atti.

Alla presente allega autorizzazione del Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di Rimini. (Solo se dall'evento infortunistico sono derivate la morte di una persona o reati o lesioni personali perseguibili d'ufficio o per le quali sia già stata proposta querela da parte della persona offesa).

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_