



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE DI PALERMO**  
**SERVIZIO MOBILITA' E SICUREZZA**  
**UNITA' ORGANIZZATIVA INFORTUNISTICA**  
**Via Dogali, 29 - 90135 - PALERMO**

Il pubblico si riceve esclusivamente nei giorni dispari  
dalle ore 8.30 alle ore 12.00.  
Secondo piano - stanza 212

Informazioni telefoniche al n° 091/6954346  
Tutti i giorni (escluso sabato e festivi)  
esclusivamente dalle ore 7.30 alle ore 10.30  
Fax 0916954288

P. E.: [nucleoinfortunistica@comune.palermo.it](mailto:nucleoinfortunistica@comune.palermo.it)

**SPAZIO RISERVATO AL COMANDO**

R.C. n° \_\_\_\_\_ Sinistro n° \_\_\_\_\_

Attesa 120 gg.  SI  NO

AREG Uscita n° \_\_\_\_\_

Riservato al protocollo

**RICHIESTA DI COPIA RAPPORTO DI SINISTRO STRADALE**

Il Sig. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di:

- persona interessata;
- persona delegata dal Sig. \_\_\_\_\_
- avvocato con Studio in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
nome, per conto e nell'interesse di \_\_\_\_\_;
- delegato da compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_ / agenzia investigativa \_\_\_\_\_

**Chiede**

Che gli/le venga rilasciata copia della documentazione in epigrafe indicata inerente al fatto avvenuto:

il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ alle ore \_\_. \_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_

Veicoli e/o parti coinvolte \_\_\_\_\_

Allegati richieste (specificare singolarmente) \_\_\_\_\_

**Per eventuali comunicazioni indicare un recapito telefonico e/o un indirizzo mail** \_\_\_\_\_

Trattamento dei dati personali: si informa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati con le modalità previste dall'art. 11, anche con strumenti informatici ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente informativa viene resa. L'eventuale rifiuto di conferire i sopraindicati dati comporterà l'impossibilità di dare seguito a quanto richiesto. Sono fatte salve le garanzie previste dall'art.7 del sopracitato D. Lgs. Responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Mobilità e Sicurezza.

PALERMO, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'OPERATORE CHE PROVVEDE ALLA CONSEGNA DELLA COPIA**

Il soggetto che ritira la copia è stato identificato a mezzo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

L'ADDETTO \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Data e firma per ricevuta \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_\_

**Modalità di richiesta, da parte dei privati, di copia dei rapporti relativi a sinistri stradali rilevati dal Comando Polizia Municipale di Palermo.**

Le richieste di copia dei rapporti relativi a sinistri stradali vanno inoltrate utilizzando l'apposito modulo, disponibile presso l'Unità Organizzativa di Infortunistica Stradale o l'Ufficio Relazioni Esterne del Comando; il predetto modulo è altresì scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Palermo ([www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it)).

Si precisa che, qualora a causa del sinistro si siano verificate lesioni a persone, gli atti richiesti verranno rilasciati entro 30 gg. dal decorso dei termini fissati dall'art. 124 C.p. (tre mesi).

Qualora a seguito del sinistro si sia instaurato un procedimento penale sarà necessario acquisire opportuna autorizzazione da parte dell'Autorità Giudiziaria competente; **l'autorizzazione è necessaria anche quando a disporre l'acquisizione sia stata altra Autorità Giudiziaria competente per l'istaurazione di un eventuale procedimento civile.**

Alla richiesta va allegata l'attestazione dell'avvenuto versamento di **Euro 1.03**, effettuato sul Conto corrente nr. 15685902, intestato alla Tesoreria del Comune di Palermo - Servizio di Tesoreria, o alla BNL di Palermo, via Roma 291/307, codice IBAN IT19K010050460000000218100, ove andrà specificata la causale del versamento: **richiesta di copia del rapporto relativo al sinistro stradale del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ai sensi delle delibere nr. 118 del 01/06/1995 e nr. 133 del 30/01/1996.**

**La planimetria, non essendo un elaborato di norma contenuto all'interno del fascicolo, verrà consegnata solo se disponibile.**

La consegna delle copie richieste, si effettua esclusivamente nei giorni dispari, dalle ore 08.30 alle ore 12.00, presso i locali dell'U.O. Infortunistica in via Dogali nr. 29, ovvero potrà essere inoltrata all'istante tramite modalità esplicitamente specificate (fax, posta elettronica, etc), previo versamento di eventuali oneri aggiuntivi, ove necessario.

**I tempi di rilascio sono legati alla conclusione dell'iter istruttorio della pratica.**

**In considerazione del carattere personale della richiesta, la stessa va fatta esclusivamente dall'interessato (o dall'esercente la potestà genitoriale nel caso di minore); nell'eventualità quindi che, a richiedere la copia, sia persona diversa dall'interessato, alla richiesta va allegata opportuna delega, firmata in calce dalla parte ed accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento ovvero di copia del mandato nel caso che a richiedere la copia sia il legale rappresentante.**