

Oggetto: **RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, civ. \_\_\_\_\_,  
tel./cell. \_\_\_\_\_, in qualità di:  parte coinvolta  delegato della parte coinvolta  
 accertatore per assicurazione  avvocato difensore del Sig. \_\_\_\_\_  
 altro: \_\_\_\_\_  
relativamente al sinistro stradale avvenuto in data \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, in  
località \_\_\_\_\_, in cui rimaneva coinvolto il veicolo targato \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

- di **prendere visione** degli atti relativi all'incidente stradale di cui sopra;
- copia **in carta libera**  copia **conforme in bollo** degli atti relativi al sinistro stradale di cui sopra;  
ai sensi degli art. 11 c.4 del C.d.S.; art. 21 Reg. Esec. C.d.S.; art. 22 cc. 1 e 3 L. n. 241 /90; per gli usi consentiti  
dalla legge e secondo le seguenti **modalità di consegna**:
- ritiro presso l'ufficio  tramite spedizione per posta  per posta elettronica: \_\_\_\_\_

Si allega :

- copia del versamento di € \_\_\_\_\_ effettuato con  c/c postale  bonifico bancario;
- (in caso di delega) copia del documento di identità del delegante;
- ( in caso di sinistro in cui sia stato rilevato un reato perseguibile d'ufficio e con procedimento  
penale in corso ) autorizzazione / nulla osta, rilasciata dalla Procura della Repubblica presso il  
Tribunale di Bari, per gli atti coperti da segreto istruttorio.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_,  
coinvolto nel sinistro stradale in oggetto, in qualità di \_\_\_\_\_,

**DELEGA**

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_  
al ritiro dei documenti richiesti. Si allega copia del documento di riconoscimento valido.

**FIRMA DEL DELEGANTE**

Bari, lì \_\_\_\_\_

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

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

RICHIESTA R.I. prot. n° \_\_\_\_\_ pervenuta/presentata il \_\_\_\_\_ Prot. Arrivo n° \_\_\_\_\_

- senza feriti
- con lesioni lievi
- con lesioni gravi/mortale
- proc. penale in corso

Copia del pagamento delle spese di Euro \_\_\_\_\_  allegata (  c/c postale  bonifico bancario )  
 non allegata

Delega (se necessaria)  presente  mancante

Eventuali integrazioni alla richiesta: \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA
- SI RISERVA

Data parere \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Il Responsabile**

- NON EVASA
- DIFFERITA

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

**EVASA in data** \_\_\_\_\_;

I documenti **venivano consegnati** al richiedente / delegato che veniva identificato

- per conoscenza diretta
- con documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_

che **firma per RICEVUTA o per PRESA VISIONE**

Timbro dell'Ufficio

\_\_\_\_\_  
**( Firma del Ricevente)**

\_\_\_\_\_  
**( Visto dell'Addetto al rilascio)**