



Città di Pescara  
Medaglia d'Oro al Merito Civile  
Città di  
Gabriele d'Annunzio  
Corpo di Polizia Locale  
protocollo@pec.comune.pescara.it

## **RICHIESTA DI ACCESSO AD ATTI**

**relativo al rinvenimento di veicolo danneggiato a seguito di sinistro stradale non rilevato**

Pescara, li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

(ai sensi della Legge 241/90 e del D.P.R. 184/2006)

In qualità di (indicare la propria posizione legittima, es. proprietario): \_\_\_\_\_

del veicolo (indicare tipo, marca, modello e targa), \_\_\_\_\_

l'extrapolazione del video dalle telecamere di videosorveglianza cittadina del Comune di Pescara al fine di risalire alla controparte del sinistro stradale, non rilevato, che ha coinvolto il veicolo sopradescritto, nello specifico chiedo il video (indicare luogo, data e ora presunta dell'evento): \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

(Dichiarare l'interesse correlato ai contenuti dell'atto richiesto ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 184/2006 – deve trattarsi di un interesse attuale personale a tutela di situazioni giuridicamente rilevanti)

di aver rinvenuto, incidentato, il suddetto mezzo (indicare luogo, ora e data): \_\_\_\_\_

### **SI IMPEGNA**

a effettuare il pagamento dei diritti pari a € 40,00 per n. 1 supporto informatico contenente estrapolazione del video, mediante bonifico bancario IBAN IT11Q0542404297000050000340 causale: "SPESE PER ESTRAPOLAZIONE VIDEO SINISTRO STRADALE NON RILEVATO" o "Ufficio Cassa" presso il Comando di PL. **N.B. Il pagamento deve essere effettuato solo se è stato catturato, dalle telecamere, l'istante nel quale avveniva il sinistro stradale.**

"Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. Del regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa".

Firma \_\_\_\_\_

**Si prega di portare copia cartacea della richiesta al momento della eventuale consegna del supporto informatico.**

**Le immagini vengono testate all'atto della consegna in presenza, a conferma del corretto funzionamento; le stesse, dopo la consegna, vengono cancellate dai nostri archivi.**

## **ALLEGATI**

Allegare documento di identità in corso di validità, ricevuta di pagamento, foto del danneggiamento del veicolo e relativa carta di circolazione comprovante la proprietà. Nel caso di soggetto diverso dall'interessato si deve allegare anche la delega e la fotocopia del documento di identità del delegante

## **ATTENZIONE - NOTE PROCEDURALI**

inviare tempestivamente la richiesta debitamente compilata a: [protocollo@pec.comune.pescara.it](mailto:protocollo@pec.comune.pescara.it) alla c.a. della U.O. INFORTUNISTICA, con oggetto: "RICHIESTA DI ESTRAPOLAZIONE VIDEO SINISTRO STRADALE NON RILEVATO" al fine di evitare la perdita definitiva dei file temporaneamente memorizzati nei server. Al richiedente verrà inviata risposta e, in caso di visualizzazione dell'evento, sarà richiesto il pagamento dei relativi diritti sopramenzionati. **N.B. l'accesso alle registrazioni della videosorveglianza deve essere bilanciato al diritto alla privacy di altri soggetti (volti e targhe di veicoli estranei) che vengano ritratti nel video, laddove questo equilibrio non sia garantito verranno estratti alcuni frame (immagini) parzialmente oscurati, focalizzati solamente sull'evento infortunistico.**

Si ricorda che ai sensi dell'art. 25 della legge 07/09/1990 n.241 così come modificata dalla Legge 11/02/2005 n. 15, trascorsi inutilmente trenta giorni dalla richiesta, questa si intende respinta. In caso di diniego dell'accesso, espresso o tacito, o di differimento dello stesso, il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale ai sensi del comma 5, ovvero chiedere al Difensore Civico competente per ambito territoriale il riesame della suddetta determinazione.

### **DELEGA IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

non potendo ritirare personalmente quanto richiesto con la presente istanza, all'uopo delega:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

N.B. allegare copia documento di identità del delegato e del delegante.

Riservato all'Ufficio

Richiesta evasa in data \_\_\_\_\_

Richiesta non accolta in quanto \_\_\_\_\_

Richiesta accolta parzialmente in quanto \_\_\_\_\_

L'istanza è stata differita per un periodo massimo di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 9, comma 2 del D.P.R. 184/2006.

Per ricevuta il richiedente/delegato, firma \_\_\_\_\_