

## Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

## Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

## Domanda di rilascio di copia del rapporto di rilievo di sinistro stradale

Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Titolo richiedente									
quale diretto co	involto nel sinistro	stradale e/o proprieta	ario di veico	olo coinvol	to				
in nome e per c	onto della compagr	nia assicurativa e/o leg	gale						
Compagnia assicurati	· -								
pertanto alleg	a documento di del	ega							
		lative al procediment	0						
(articolo 3-bis, comma 4-quin					-41		4:		
II SOTTOSCRITTO CNIEGE CHE IE	omunicazioni relative al p	rocedimento trasmesse dall'Ar	mministrazion	e vengano invi	ate ai segue	nte indirizzo	ai posta eie	ttronica	
in relazione al sinis									
Classificazione sinistro stra									
O con soli danni a	lle cose								
O con feriti e lesio	ni alle persone								
ocon esito morta	le								
pertanto alleg	a copia dell'autoriz	zazione rilasciata dal	l'autorità ș	giudiziaria					
	•								
verificatosi in									
Verificatosi in Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
	Indirizzo		Civico Ora del sinis		Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

che ha riguardato i	seguenti veicoli							
Marca	Modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente				
		СН	IEDE					
il rilascio di copia de	el rapporto di incident	te stradale						
Numero (da chiedere all'ufficio di Polizia Locale)  Data								
tramite Modalità di rilascio								
presa visione								
copia informati	zzata							
copia in carta s	emplice							
☐ copia conforme all'originale								
altro (specificare)								
per il seguente mo								
Motivazione alla base della	domanda							
		CHIEDE	INOLTRE					
di poterli ritirar	e presso l'ufficio com	petente						
di riceverli all'in	dirizzo sopra indicato	come domiciliazione	e delle comunicazioni relative al	procedimento				
di riceverli a me	ezzo posta all'indirizzo	o di residenza sopra i	ndicato					
(se previsto dall'Amı	ninistrazione)							
Eventuali annotazioni (num	ero massimo di caratteri: 800	0)						

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria
documento di delega
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐ altri allegati
Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
Diano Marina

il dichiarante

Data

Luogo