Amministrazione destinataria

Comune di Adria

Ufficio destinatario

Vigilanza esterna

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 Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Titolo richiedente

- ◯ quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto
- ◯ in nome e per conto della compagnia assicurativa e/o legale

Compagnia assicurativa

pertanto allega documento di delega

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione al sinistro stradale

Classificazione sinistro stradale

- ◯ con soli danni alle cose
- ◯ con feriti e lesioni alle persone
- ◯ con esito mortale

pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria

verificatosi in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Data del sinistro | **Ora del sinistro**

che ha riguardato i seguenti veicoli

Marca	Modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

Numero (da chiedere all'ufficio di Polizia Locale)	Data

tramite

Modalità di rilascio

- ☐ presa visione
- ☐ copia informatizzata
- ☐ copia in carta semplice
- ☐ copia conforme all'originale
- ☐ altro *(specificare)*

per il seguente motivo

Motivazione alla base della domanda

CHIEDE INOLTRE

- ☐ di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- ☐ di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- ☐ di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato
  (se previsto dall'Amministrazione)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Adria		