



Comune di
CASTEL ROZZONE

Al Comune di

Codice ISTAT

Ufficio destinatario

Richiesta 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 (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
Titolo richiedente					
<input type="checkbox"/>	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale				
<input type="checkbox"/>	in nome e per conto della compagnia assicurativa (specificare)				
<input type="checkbox"/>	delegato dall'avente diritto				
<input type="checkbox"/>	proprietario di veicolo coinvolto nel sinistro stradale				
in relazione al sinistro stradale					
Classificazione sinistro stradale					
<input type="checkbox"/>	con soli danni alle cose				
<input type="checkbox"/>	con esito mortale				
<input type="checkbox"/>	con prognosi riservata				
<input type="checkbox"/>	con feriti				

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

Numero	Data

verificatosi in					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

che ha riguardato i seguenti veicoli				
	Marca e modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

per il seguente motivo

Motivazione alla base della richiesta di rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

CHIEDE

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di poterli ritirare presso il Comando di Polizia Locale |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) sopra indicato come domicilio digitale
<i>(in questo caso è necessario aver già versato le relative spese di procedimento)</i> |
| <input type="checkbox"/> | di riceverli all'indirizzo E-mail sopra indicato come posta elettronica ordinaria
<i>(in questo caso è necessario aver già versato le relative spese di procedimento)</i> |

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria
<i>(da allegare in caso di sinistro stradale con prognosi riservata)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria
<i>(da allegare in caso di sinistro stradale con esito mortale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documento di delega da parte dell'avente diritto e copia del documento d'identità dell'avente diritto
<i>(da allegare in caso di richiesta da parte di delegato dall'avente diritto)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di versamento delle spese di procedimento
<i>(da allegare se richiesto l'invio tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) o E-mail)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante