

	<p>CORPO DI POLIZIA LOCALE DI BEDIZZOLE E CALCINATO</p> <p>(Provincia di Brescia) Piazza Aldo Moro n. 1 – 25011 Calcinato (BS) ☎ 030-9989249 Cell. Pronto Intervento 333-3738111 e- mail: polizia.locale@comune.calcinato.bs.it // pec: protocollo@pec.comune.calcinato.bs.it</p> <p>e-mail: polizialocale@comune.bedizzole.bs.it // pec: comune.bedizzole@legalmail.it ☎ 030-6872734 – 750 Cell. Pronto Intervento 333-3738111</p>	
---	--	--

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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Titolo richiedente	
<input type="radio"/>	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto
<input type="radio"/>	in nome e per conto della compagnia assicurativa e/o legale
Compagnia assicurativa	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
pertanto allega documento di delega	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento	
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>	
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	

in relazione al sinistro stradale	
Classificazione sinistro stradale	
<input type="radio"/>	con soli danni alle cose
<input type="radio"/>	con feriti e lesioni alle persone
<input type="radio"/>	con esito mortale
pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria	

verificatosi in										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Data del sinistro					Ora del sinistro					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>					<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>					

che ha riguardato i seguenti veicoli

Marca e 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 (spese di spedizione + notifica)
(se previsto dall'Amministrazione)

Eventuali annotazioni

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