



Amministrazione destinataria  
Comune di Porto San Giorgio

Ufficio destinatario  
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 Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### Titolo richiedente

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

Compagnia assicurativa

**pertanto allega documento di delega**

- in nome e per conto del soggetto interessato (proprietario o conducente del veicolo o diretto coinvolto nel sinistro) dal quale ha ricevuto delega di avanzare la richiesta

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

**pertanto allega documento di delega e copia del documento di identità del delegante**

### 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 feriti e lesioni alle persone, e si richiede copia delle S.I. indagato e delle S.I.T.  
**pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria**
- con esito mortale o prognosi riservata  
**pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria**

**verificatosi in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Dettagli o note circa il luogo del sinistro

Data del sinistro	Ora del sinistro
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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

#### 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 e copia del documento di identità del delegante
- copia del proprio documento d'identità
- copia della ricevuta di pagamento
- 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.