



Amministrazione destinataria  
Comune di Borgo Virgilio

Ufficio destinatario  
Settore polizia locale

## Domanda 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                        | CAP     |       |
| Telefono fisso  |                 | Telefono cellulare |                 | 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  |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| pertanto allega documento di delega   |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| 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, senza procedibilità d'ufficio  |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| <input type="radio"/> con esito mortale, con prognosi riservata o con lesioni superiori a 40 giorni con procedibilità d'ufficio e/o quando lo dispone la procura della Repubblica, pertanto |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria   |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| verificatosi in   |                 |                    |                 |                             |                               |         |       |
| Provincia   | Comune          |                    | Indirizzo       |                             | Civico                        | Barrato | Piano |
| Data del sinistro   |                 |                    |                 | Ora del sinistro            |                               |         |       |
| 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 richiedere all'ufficio di Polizia Locale) | Data |
|--|------|
|  |      |

### per il seguente motivo

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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<br><i>(da allegare in caso di sinistro stradale con esito mortale e/o nel caso sia necessaria)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | documento di delega<br><i>(da allegare se il richiedente presenta la domanda in nome e per conto della compagnia assicurativa)</i>                                |
| <input type="checkbox"/>            | procura legale<br><i>(da allegare se il richiedente è il legale di parte interessata)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | delega della compagnia assicurativa<br><i>(da allegare se si tratta di altro soggetto non coinvolto nel sinistro ma autorizzato a svolgere la professione)</i>    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento d'identità  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### 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)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Borgo Virgilio

Luogo

Data

Il dichiarante