

Al Comando di polizia locale  
Comune di

**RICHIESTA DI RILASCIO/OSTENSIONE COPIE DI ATTI RELATIVI A  
SINISTRO STRADALE**

Artt. 11 CdS e 21 Reg. di esecuzione CdS, L 241/1990, DPR 352/1992, LR 19/2007, DPR 642/1972, circolari esplicative Ministero dell'Interno

Il/la sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
e-mail	Telefono		
In qualità di	<input type="checkbox"/> Parte coinvolta	<input type="checkbox"/> Soggetto delegato	<input type="checkbox"/> Proprietario di veicolo
	<input type="checkbox"/> Perito assicurativo delegato	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della parte	

Avendone legittimo interesse per conto proprio/per conto di \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#) e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

**CHIEDE**

di  acquisire/ visionare in copie  informi/ conformi all'originale, i sottoelencati atti

<input type="checkbox"/> modulo o prontuario di rilevamento	<input type="checkbox"/> reperti fotografici
<input type="checkbox"/> schizzo planimetrico o schizzo di campagna	<input type="checkbox"/> planimetria in scala
<input type="checkbox"/> relazione completa di sinistro	<input type="checkbox"/> relazione di servizio allegata
<input type="checkbox"/> atti completi in formato PDF	<input type="checkbox"/> atti completi su supporto informatico pen-drive USB <b>non</b> fornito dal richiedente

relativi al sinistro stradale

<input type="checkbox"/> con danneggiamenti materiali	<input type="checkbox"/> con lesioni	
Avvenuto in		
Via/Fraz/Loc.	Alle ore	del
Tra le parti		

rilevato da codesta Polizia Locale.

Si impegna a corrispondere la cifra di € \_\_\_\_\_ totali per la fornitura di quanto richiesto, come previsto dal/dalla \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Trasmette in allegato:

- n° \_\_\_\_\_ marche da bollo del controvalore di € 16,00 (compilare per richieste di copie conformi cartacee).

**DELEGA AL RITIRO**

degli atti di cui sopra il/la sig./ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore e del delegato al ritiro della documentazione.

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA, QUIETANZA, E MODALITÀ DI SOTTOSCRIZIONE**

Prot. n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Rif. sinistro n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto operatore di PL \_\_\_\_\_, attesta che al/alla richiedente sono stati consegnati gli atti richiesti in data \_\_\_\_\_, che lo/la stesso/a, identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza e che ha ricevuto il corrispettivo di cui sopra.

La parte ricevente

\_\_\_\_\_

La Polizia locale

\_\_\_\_\_