

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane  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					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	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										
	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
<input type="radio"/>	con esito mortale o se sono stati accertati altri reati, violazioni agli articoli 186 e 187 (guida in stato d'ebbrezza e sotto l'effetto di sostanze stupefacenti e psicotrope) e art. 189 (fuga ed omissione di soccorso) e art. 590 bis (lesioni personali superiori a 40 giorni di prognosi) del CDS
	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 chiedere all'ufficio di Polizia Locale)	Data

**tramite****Modalità di rilascio**

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia conforme      |
| <input type="checkbox"/> | carta libera        |
| <input type="checkbox"/> | con urgenza         |
| <input type="checkbox"/> | senza urgenza       |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |

**per il seguente motivo****Motivazione alla base della domanda**

--

**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   |
| <input type="checkbox"/> | documento di delega  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Lumezzane

Luogo

Data

Il dichiarante