

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											
☐	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale										
☐	in nome e per conto della compagnia assicurativa (specificare)										
☐	delegato dall'avente diritto										
☐	proprietario di veicolo coinvolto nel sinistro stradale										
in relazione al sinistro stradale											
Classificazione sinistro stradale											
☐	con soli danni alle cose										
☐	con esito mortale										
☐	con prognosi riservata										
☐	con feriti										

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

Numero	Data

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

	Marca e modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente
☐				
☐				
☐				

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

CHIEDE

☐	di poterli ritirare presso il Comando di Polizia Locale
☐	di riceverli all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) sopra indicato come domicilio digitale <i>(in questo caso è necessario aver già versato le relative spese di procedimento)</i>
☐	di riceverli all'indirizzo E-mail sopra indicato come posta elettronica ordinaria <i>(in questo caso è necessario aver già versato le relative spese di procedimento)</i>

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 <i>(da allegare in caso di sinistro stradale con prognosi riservata)</i>
☐	copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria <i>(da allegare in caso di sinistro stradale con esito mortale)</i>
☐	documento di delega da parte dell'avente diritto e copia del documento d'identità dell'avente diritto <i>(da allegare in caso di richiesta da parte di delegato dall'avente diritto)</i>
☐	ricevuta di versamento delle spese di procedimento <i>(da allegare se richiesto l'invio tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) o E-mail)</i>
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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)*

☐	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.
--------------------------	--

Treviglio

Luogo

Data

Il dichiarante