

 <p>COMUNE DI CALENZANO</p>	<p>Al Comune di Calenzano</p> <p>Codice ISTAT 048005</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
--	--	--

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 (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

in qualità di	
Titolo richiedente	
<input type="checkbox"/>	diretto coinvolto nel sinistro stradale in quanto (ad esempio conducente, passeggero, pedone, ecc.) Titolo coinvolgimento
<input type="checkbox"/>	proprietario del veicolo
<input type="checkbox"/>	proprietario di cose danneggiate nel sinistro stradale
<input type="checkbox"/>	in nome e per conto della compagnia assicurativa Compagnia assicurativa
pertanto allega documento di delega	
<input type="checkbox"/>	legale Studio legale
pertanto allega documento di delega	

in relazione al sinistro stradale	
Classificazione sinistro stradale	
<input type="checkbox"/>	con soli danni alle cose
<input type="checkbox"/>	con feriti e lesioni alle persone, senza procedibilità d'ufficio
<input type="checkbox"/>	con esito mortale, con prognosi riservata o con lesioni superiori a 40 giorni con procedibilità d'ufficio, pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria

che si è verificato in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Data del sinistro			Ora del sinistro			

che ha riguardato i seguenti veicoli

Numero di targa

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

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
<i>(da allegare in caso di sinistro stradale con esito mortale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documento di delega
<i>(da allegare se il richiedente presenta la domanda in nome e per conto della compagnia assicurativa o come studio legale)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Calenzano

Luogo

Data

Il dichiarante