



Al Comune di
Albairate

Codice ISTAT
015005

Ufficio destinatario

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)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	
Titolo richiedente							
<input type="checkbox"/>	diretto coinvolto nel sinistro stradale in quanto						
	Indicare come coinvolto nel sinistro (conducente, passeggero, pedone, ecc.)						
<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						
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						
verificatosi 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 o feriti. Dopo 90 giorni non occorre nulla osta per incidente stradale con feriti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documento di delega
<i>(da allegare se il richiedente presenta la domanda in nome e per conto della compagnia assicurativa)</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. |
|--------------------------|--|

Albairate

Luogo

Data

Il dichiarante