**Amministrazione destinataria**

Comune di Mantova

**Ufficio destinatario**

ISTANZA NON VALIDA - si prega di non utilizzare le informazioni e la modulistica presenti in questa pagina - PAGINA IN MANUTENZIONE

# 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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**Titolo richiedente**

- ○ quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto
- ○ in nome e per conto della compagnia assicurativa e/o legale

**Compagnia assicurativa**

**pertanto allega documento di delega**

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in relazione al sinistro stradale

**Classificazione sinistro stradale**

- ○ con soli danni alle cose
- ○ con feriti e lesioni alle persone
- ○ con esito mortale

**pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria**

## verificatosi in

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Data del sinistro** | **Ora del sinistro**

da non usare per presentazione cartacea

**che ha riguardato i seguenti veicoli**

| Marca | 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**

- ☐ presa visione
- ☐ copia informatizzata
- ☐ copia in carta semplice
- ☐ copia conforme all'originale
- ☐ altro *(specificare)*

**per il seguente motivo**

**Motivazione alla base della domanda**

**CHIEDE INOLTRE**

- ☐ di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- ☐ di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- ☐ di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato
  *(se previsto dall'Amministrazione)*

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

da non usare per presentazione cartacea

**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
- ☐ documento di delega
- ☐ copia del documento d'identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

**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.

| Mantova | | |
|---|---|---|
| **Luogo** | **Data** | **il dichiarante** |

da non usare per presentazione cartacea