



Amministrazione destinataria

Comune di Macherio

Ufficio destinatario

Polizia locale

Domanda di rilascio di copia del rapporto di rilievo di sinistro stradale

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

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 qualità di

- proprietario del veicolo
- conducente del veicolo
- rappresentante assicurazione
- altro

Specificare

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto di intervento sul seguente incidente stradale

verificatosi in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del sinistro		Ora del sinistro						

che ha riguardato i seguenti veicoli

Marca e modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente

il rilascio di copia del rapporto di intervento su incidente stradale per il seguente motivo

- per uso assicurativo
- per uso legale

CHIEDE INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	il rilascio del rapporto nelle seguenti modalità
<input type="checkbox"/>	copia semplice del rapporto di rilievo del sinistro stradale
<input type="checkbox"/>	copia del rapporto di rilievo del sinistro stradale con fascicolo fotografico

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | delega alla presentazione della domanda
<i>(da allegare se il richiedente presenta la domanda in nome e per conto della compagnia assicurativa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<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)

- 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.

Macherio

Luogo

Data

il dichiarante