

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castagneto Carducci

Ufficio destinatario**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

Nome e Cognome del Rappresentato

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 *(il rilascio potrà avvenire decorsi 3 mesi dall'incidente)*
- ☐ Non è stata presentata querela
- ☐ È stata effettuata una querela ***(pertanto allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria)***
- ☐ con esito mortale *(il rilascio potrà avvenire decorsi 3 mesi dall'incidente)* ***(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						

☐ Intersezione con Via

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

tramite

Modalità di rilascio

- ☐ copia digitale **(pertanto allega distinta di pagamento PagoPA di 15,00 Euro al Comune di Castagneto Carducci)**
- ☐ di riceverli all'indirizzo mail sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- ☐ di riceverli al seguente indirizzo mail:

Indirizzo di recapito mail/pec

- ☐ copia cartacea **(pertanto allega distinta di pagamento PagoPA di 25,00 Euro al Comune di Castagneto Carducci)**
- ☐ di ritirarli presso il Comando di Polizia Locale (Via della Resistenza n. 20/C, Donoratico, LI)
- ☐ di riceverli al seguente indirizzo:

Via, Civico, Comune, Provincia, CAP per la spedizione della copia cartacea

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)

☐ 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.