

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Sirmione</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio polizia locale</p>	
--	---	--

**Richiesta 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	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Titolo richiedente											
<input type="radio"/>	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale										
<input type="radio"/>	in nome e per conto (specificare)										

in relazione al sinistro stradale	
Classificazione sinistro stradale	
<input type="radio"/>	con soli danni alle cose
<input type="radio"/>	con feriti e lesioni alle persone
<input type="radio"/>	con esito mortale, pertanto
<b>allega copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria</b>	

verificatosi in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Data del sinistro				Ora del sinistro			

che ha riguardato i seguenti veicoli			
Marca e modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente

**CHIEDE**

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

Numero	Data

per il seguente motivo
Motivazione alla base della richiesta di rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

--

  

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>
------------------------------

*(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 checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>
---

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Sirmione		
----------	--	--

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------