

Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio

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

ll sc	ottos	critto									
Cognome Nome					Nome		C	odice Fiscale			
Data di nascita Sesso Luogo di nascita			scita			Cittadinanza					
22230 61 110001											
Reside	enza										
Provin					Indirizzo		Civ	vico E	Barrato	SNC	CAP
Telefono fisso		so Telefono cellulare			Posta elettronica ord	Р	Posta elettronica certificata				
Titolo	richiede	ente									
\supset	quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto										
\overline{C}	in no	ome e per co	onto della	compag	nia assicurativa e/	o legale					
		agnia assicurativa				-					
	pert	tanto allega	docume	nto di de	elega						
		one al sinis	tro strada	ale							
$\overline{}$		e sinistro stradale	lo coco								
$\frac{\mathcal{I}}{2}$	con soli danni alle cose										
<u>) </u>		feriti e lesior									
\mathcal{I}		esito mortal									
	alle	ga copia de	ll'autoriz	zazione	rilasciata dall'aut	torità giudiziaı	ria				
/ori	ficat	osi in									
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano			
								24.1415	1 14.10		
Data del abeliator		<u> </u>						ra dal cinietro			
Data del sinistro							Ora del sinistro				
che	ha ri	iguardato i	seguenti	veicoli							
Marca e modello				Numero di tar	ga	Nome conducent		е		Cognome conducente	
						HIEDE					
rilo	ecio a	di copia del r	rannorto d	di inciden							
					ie sii auale						
	ro (da ri	chiedere all'ufficio	di Polizia Loca	ale)		Data					

Numero (da richiedere all'ufficio di Polizia Locale)	Data

trar	tramite									
Modalità di rilascio										
	O presa visione									
	altro (specificare)									
per	per il seguente motivo									
Motivazione alla base della domanda										
		OUIEDE MOLTDE								
	11: 11 - 1 - 11: 111	CHIEDE INOLTRE								
	di poterli ritirare presso l'ufficio competente									
\Box	dı rıceverlı all'indirizzo sopra inc	dicato come domiciliazione delle comunic	cazioni relative al procedimento							
_										
Event	Eventuali annotazioni									
		Elenco degli allegati								
	copia dell'autorizzazione rilascia	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica i	ed elencati sul portale)							
\rightarrow	<u> </u>	ta dali autorita giddiziaria								
	documento di delega									
1 1	ricevuta di pagamento dei diritti	di segreteria								
	(da allegare se previsti)									
documento di identità										
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)										
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									
	dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione									
	della pratica.									
	Capriate San Gervasio									
	Capitate Call Colvadio									
	Luogo	Data	II dichiarante							