



Amministrazione destinataria
Comune di Peschiera del Garda

Ufficio destinatario
Area Polizia Municipale

Domanda di rilascio della copia del rapporto relativo a un sinistro stradale

Ai sensi dell'art. 1 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445 e dell'art. 22, comma 1 e 3, della Legge del 07/08/1990, n.241

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

in qualità di

Titolo alla presentazione della pratica

- proprietario
- conducente
- altro

Altro titolo

del seguente veicolo

Marca	Tipo	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 avvenuto in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

in data

Data dell'incidente	Ora dell'incidente
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

per gli usi consentiti dalla legge, copia del rapporto relativo all'incidente stradale per il quale sono state effettuate le rilevazioni da personale del Comando di Polizia Locale

Numero del rapporto

specificando che la richiesta riguarda

Richiesta

- il rapporto
€ 30,00 - maggiorati delle spese di spedizione in caso di trasmissione mediante servizio postale
- la documentazione fotografica
€ 2,50 per ogni fotografica

delegando al ritiro della documentazione

(compilare se necessario)

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Cellulare

Documento

Numero

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 del documento di 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.

Peschiera del Garda

Luogo

Data

il dichiarante