

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

RICHIESTA INFORMAZIONI E/O COPIA DEGLI ATTI RELATIVI AL SINISTRO STRADALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
In qualità di	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ALTRO

(eventuale)

Della ditta/società (denominazione)				
<input type="text"/>				
Codice fiscale	Partita IVA	Nazionalità		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Italiana <input type="radio"/> Estera		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Prov	Numero		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Con sede legale in (Comune)	Prov	Stato		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

In qualità di

parte interessata

conducente

proprietario

passeggero

genitore del minore

legale rappresentante

delegato

altro

Motivare il titolo

difensore di fiducia del sig.

perito assicurativo della compagnia

Dati sinistro stradale

Data

Comune

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)

Targa veicoli coinvolti

Motivo per cui si richiede la documentazione

CHIEDE

che, a norma degli artt. 11, comma 4, del codice della strada e 21, commi 3, 4, 5 e 6, del suo regolamento di esecuzione e di attuazione, dell'incidente stradale indicato in oggetto gli venga rilasciata

l'informazione acquisita relativamente alle modalità dell'incidente, alla residenza ed al domicilio delle parti, alla copertura assicurativa dei veicoli e ai dati di individuazione di questi ultimi

copia del rapporto

in carta semplice

conforme all'originale

copia dei rilievi fotografici

copia dei rilievi planimetrici

DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

che al ritiro degli atti richiesti

provvederà personalmente

delega il/la sig./ra

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DICHIARA INOLTRE

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

ALLEGATI

Documento di identità in corso di validità

Fotocopia documento del delegato¹

Nulla osta rilasciato dalla competente Autorità Giudiziaria²

Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse

Identificativo marca da bollo

Altri allegati

¹Il delegante deve allegare alla richiesta la copia di un proprio documento di identità in corso di validità
²Solo per gli incidenti che hanno causato la morte di una persona o lesioni gravi/gravissime

Richiedente