

## Amministrazione destinataria

Comune di Covo

## Ufficio destinatario

Distretto di polizia locale bassa bergamasca orientale

## 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

II sottos	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di assette			Luces di possibe			Cittadiana					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Titolo richied		sinualta na	l cinictro c	tradalo o lo proprieta	rio di voice	ام جمنی برما					
				tradale e/o proprieta		DIO COITIVOIT	.0				
			compagni	a assicurativa e/o leg	ale						
Compa	agnia assicurat	iva									
peri	tanto allog	a documer	sto di dole	ara .							
per	tanto aneg	a documer	ito di dele	ga							
				tive al procedimento	)						
				7/03/2005, n. 82)	!-!-4!				d:	**	
II SOTTOSCRITT	o cniede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	ite ai segue	nte indirizzo	ai posta eie	ttronica	
in rolani	ono al cinic	stro strada	lo.								
	ne sinistro stra		ie								
O con	soli danni a	alle cose									
O con	feriti e lesio	oni alle pers	sone								
_			23110								
_	esito morta		l'autorizz	azione rilasciata dall	'autorità d	riudiziaria					
per	tanto aneg	a copia dei	i autorizz	مكانات االمعداملة تماا	autorita ş	giuuiziaria					
verificat	osi in										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del sinistro				Ora del sinistro							

che ha riguardato i	seguenti veicoli								
Marca	Modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente					
		СН	IEDE						
il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale									
Numero (da chiedere all'ufficio di Polizia Locale)  Data									
tramite Modalità di rilascio									
presa visione									
copia informati	zzata								
copia in carta s	emplice								
copia conforme	all'originale								
altro (specificare)									
per il seguente mo									
Motivazione alla base della	domanda								
		CHIEDE	INOLTRE						
di poterli ritirar	e presso l'ufficio com	petente							
di riceverli all'in	dirizzo sopra indicato	come domiciliazione	e delle comunicazioni relative al	procedimento					
di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato									
(se previsto dall'Amı	ninistrazione)								
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.
Covo

il dichiarante

Data

Luogo