

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE
di Ponza

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
(nato/a a _____, il _____ residente a _____,
via/piazza _____, recapito telefonico _____)
ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - nella qualità di: (*barrare la casella che interessa*):

- diretto interessato;
- delegato dal/la coinvolto/a _____ (*allegare delega*);
- legale rappresentante di _____ (genitore – tutore) - (*allegare documentazione*);
- legale di fiducia di _____ (*allegare delega*);
- incaricato della compagnia assicurativa di R.C. con il veicolo coinvolto nel sinistro (modello, tipo, targa) _____ (*allegare delega*).

CHIEDE

Il rilascio del rapporto di incidente stradale numero _____ verificatosi in data _____

- in copia semplice
- in copia autenticata
- in formato elettronico, con trasmissione a mezzo PEC al seguente indirizzo _____

A tal fine:

- Allega busta, formato A4, e relativa affrancatura per la spedizione a mezzo posta;
- Intende ritirare copia del rapporto presso il Comando.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Ponza per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e Data

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 12 del Codice della Strada e delle direttive impartite dalla competente A.G., occorre osservare le seguenti condizioni per il rilascio di copia dei rapporti:

1. in caso di incidente mortale è sempre necessario il nulla osta dell'Autorità Giudiziaria procedente;
2. in caso di lesioni a persone il rilascio del rapporto sarà possibile decorsi 120 giorni dall'evento infortunistico senza che sia stata presentata querela ovvero previa esibizione di espressa rinuncia alla sua presentazione da parte di tutti gli aventi diritto.