

Convenzione funzioni associate di Polizia Locale

Comune di Origgio

Via Dante n° 15

21040 Origgio (Va)

Tel. /Fax : 02/96951137 – 02/96951138

Cell. 339/4162449

e-mail : polizia.locale@comune.origgio.va.it

Comune di Uboldo

Piazza S.G. Bosco n°10

21040 Uboldo (Va)

Cell. 328/1003948

e-mail : polizialocale@comune.uboldo.va.it

prot.

Luogo

Data

RICHIESTA COPIA DI RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE

Il/la signor/a _____ codice fiscale _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a _____ in via _____

Tel/cel _____ e mail _____

a conoscenza che l'art. 76 del d.P.R. n° 445 del 28/12/2000, prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità;

dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, secondo l'art. 22 della Legge n° 241/90, in qualità di:

☐ parte coinvolta o delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta)

☐ accertatore per assicurazione

☐ avvocato in qualità di difensore del/della sig./sig.ra.

RICHIEDE

Copia del Rapporto di Incidente Stradale avvenuto il giorno _____ alle ore _____

in via _____ n° / all'incrocio con via _____

nel comune di _____ coinvolto il veicolo (marca e targa) _____

rilevato dal personale della Polizia Locale, ai sensi dell'art. 1 d.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e dell'art. 22, commi 1° e 3° L. n. 241/90, per gli usi consentiti dalla legge.

copia, al costo di:

☐ € 40,00 (quaranta euro) rilascio del rapporto di incidente per il comune di Uboldo

☐ € 25,00 (venticinque euro) rilascio rapporto di incidente senza feriti per il comune di Origgio

☐ € 40,00 (quaranta euro) rilascio rapporto di incidente con feriti per il comune di Origgio

da essere versati con le modalità di seguito indicate:

CAUSALE: accesso atti sinistro, data e targa del veicolo

- per i sinistri avvenuti sul territorio del comune di Uboldo

bonifico al conto corrente postale 16834210

IBAN IT54M0503450280000000016847

- Per i sinistri avvenuti sul territorio del comune di Origgio

bonifico al conto corrente postale 16969214

IBAN IT79T0538750480000042406834

firma del richiedente

Il/la signor/a codice fiscale
Nato/a a in data
Residente a in via
Tel/cel e mail
coinvolto nel sinistro stradale in oggetto quale:
☐ conducente
☐ proprietario
☐ pedone
☐ altro:

DELEGA

Il/la signor/a codice fiscale

 , Firma del delegante

N.B.: ESIBIRE congiuntamente alla DELEGA un DOCUMENTO di riconoscimento valido del delegante, se trattasi di persona fisica. DIVERSAMENTE la delega dovrà essere formulata su CARTA INTESTATA. ALLEGARE ricevuta di pagamento per il ritiro della copia.

N.B. INVIARE il modulo correttamente compilato in ogni sua parte e la ricevuta di pagamento alla mail, polizia.locale@comune.origgio.va.it indicare un indirizzo mail a cui verrà inviata la copia del rapporto o se intenzionati al ritiro a mano presso il Comando di Polizia Locale

in mancanza di elementi come sopra descritto la richiesta non verrà presa in considerazione. Si ricorda che ai sensi della 241/90 questo ufficio ha fino a 30 gg per il rilascio a partire dalla data di ricevimento della richiesta.