

## RICHIESTA DI RILASCIO COPIA ATTI RELATIVI AD INCIDENTE STRADALE

Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

### Il/La richiedente

Codice Fiscale

#### Dati anagrafici

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Cittadanza

Luogo di nascita

#### Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barra

CAP

Telefono Fisso

Cellulare

E-mail (posta elettronica ordinaria)

E-mail PEC (domicilio digitale)

### Titolo Richiedente

Quale diretto coinvolto nel sinistro stradale e/o proprietario di veicolo coinvolto

Compagnia assicurativa

In nome e per conto di

pertanto allega documento di delega (non necessario per compagnie assicurative)

### In relazione al sinistro stradale verificatosi in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barra

Data del sinistro

Ora del sinistro

### Che ha riguardato i seguenti veicoli

Marca e Modello

Numero di targa

Nome conducente

Cognome conducente

## CHIEDE

Il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

Numero (se conosciuto)

Data

### Tramite

#### Modalità di rilascio

- Presa Visione
- Copia informatizzata
- Copia in carta semplice
- Copia conforme all'originale
- Altro (specificare)

### Eventuali Annotazioni

## CHIEDE

- Di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- Di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato se previsto dall'Amministrazione

### Elenco degli allegati:

- Modulo secondario** - Distinta di pagamento: versamento di 53,40 € per spese di procedimento (completare la distinta con i dati di chi effettua il pagamento e procedere al versamento direttamente da Sportello tramite i bottoni Paga online oppure Paga con Avviso di pagamento)
- Documento di Delega**

- Dichiaro di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)**  
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Trento

Luogo

Data

Il richiedente

(accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)