

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)