

Al Corpo di Polizia Locale
Ufficio Incidenti Stradali

Oggetto: Richiesta accesso agli atti

Il/la sottoscritto/a
nato a..... il.....
residente a..... via.....
Recapito telefonico FAX.....
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
- Delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta e documento del delegante)
- Accertatore per assicurazione _____
- Avvocato in qualità di difensore del sig. _____

RICHIEDE:

copia del verbale di incidente stradale (art. 11 Codice della Strada e art. 22 Reg. C.d.S.) verificatosi a Castel San Giorgio il _____ alle ore _____ in Via _____

TARGA _____

NOMINATIVO COINVOLTI _____ rilevato dal personale del Corpo di Polizia Municipale, 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.

Firma.....

Si allega:

1. copia del documento d'identità del richiedente;
2. versamento sul C/c n. 30266027 intestato a Comune di Castel San Giorgio Polizia Municipale Serv. Tesoreria (euro 30,00 sinistro senza feriti/ euro 40,00 sinistro con feriti).