Al Comando Polizia Locale

 del Comune di

 ZOAGLI (GE)

 (e-mail: polizia.municipale@comune.zoagli.ge.it)

**Oggetto: richiesta copia di rapporto d’incidente stradale (artt. 11 C.d.S. e 21 Reg. Es.)**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 e 76 del DPR. 445/00 dichiaro quanto segue:

1) di essere …………………………….… nato a ……………………………… (……) il …………… e residente a ……………………………… (……) via/piazza ……………………………………… civ. n° …….. telefono ……….……………………….… e di richiedere con la presente copia del sinistro stradale redatta dal personale appartenente al vostro Comando in merito a quanto avvenuto in Zoagli in data ……………………… alle ore ……… c.a. nella via/piazza ……………........……….................…..

**[ ]** con feriti **(1) (2)** [ ]  senza feriti;

2) di avere un legittimo interesse all’ottenimento di tale documento ai sensi dell’art. 22 delle L.241/90 in quanto sono: (barrare con una croce sulla voce che interessa e completare)

[ ]  parte coinvolta nell’accaduto.

[ ]  legale della parte coinvolta nell’accaduto (indicare di seguito cognome e nome della parte tutelata) ……….………………………………………………………………………………………..

[ ]  rappresentante o perito della compagnia assicuratrice …………………………. con sede a ………………….. della parte (indicare di seguito cognome e nome della parte) ……………………………………………………………………….

[ ]  Con la presente m’impegno a ritirare personalmente (o tramite delegato di cui indico di seguito le generalità…………………………………………………………………………………………….) presso il Comando il documento richiesto, quando lo stesso sarà disponibile.

[ ]  Con la presente richiedo che mi sia trasmesso quanto sopra al seguente indirizzo e-mail:…………………………………………………………………………. .

**ATTENZIONE**: allegare necessariamente alla presente:

- la ricevuta di pagamento di **€ 15,00** attestante il versamento sul conto corrente IBAN IT49I0617532110000002362690 intestato al Servizio Tesoreria del Comune di Zoagli ed indicante nella causale “POLIZIA LOCALE: richiesta copia di rapporto sinistro stradale avvenuto il ……..…. alle ore ……..”

- la fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.

1. **[ ]  Con la presente dichiaro di non aver presentato querela**.
2. **[ ]  Dichiaro di aver già presentato querela**

Zoagli, ………………… Il richiedente

 …………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Comune di Zoagli* *Comune Metropolitano di Genova* COMANDO POLIZIA LOCALE |

In data.............. si rilascia copia del sinistro stradale verificatosi in data .................. e registrato al nr. ....................... del Registro sinistri al Sig. ……………………………………..………. che a tal uopo ha pagato la prescritta somma di **€ 15,00** (ricevuta nr. ……………………… del ……………………………..).

 Il ricevente L’operatore di P.L.

 …………………………………. (matr. ..…) …………………………….

**Dichiarazione obbligatoria:**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 e 76 del DPR. 445/00 dichiaro quanto segue:

1) di essere …………………………………………………………….… nata/o a …………………………….……………… (……) il …..…………… e residente a ………………………………...........(……) in via/piazza ….................................……………………………………… civ. n° …….. telefono …………………..………….…

2) che a seguito del sinistro stradale **con feriti** avvenuto in Zoagli il giorno …….……………… alle ore ………… c.a. nella via/piazza ……...................………........……….................…...............................

  **[ ]  NON HO presentato querela**

 **[ ]  HO già presentato querela**

Zoagli, ………………… Il dichiarante

 …………………………….

**N.B. IN CASO DI INCOMPLETA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA IL RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE NON SARA' CONSEGNATO.**