

Oggetto: Richiesta per il rilascio di copia del rapporto n. _____ relativo all'incidente stradale
avvenuto in data ____/____/____.

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ e residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____, tel. n.

in qualità di (*barrare casella interessata*):

- persona coinvolta nell'incidente stradale citato in oggetto
- proprietario del veicolo targato _____ coinvolto nell'incidente stradale citato in
oggetto
- persona a cui il provvedimento può recare un qualsiasi pregiudizio (economico, patrimoniale, etc.)
- persona incaricata dalla Soc. di Assicurazioni _____
Agenzia di _____ presso la quale è assicurato il veicolo
_____ targato _____.
- soggetto portatore di interessi diffusi, costituito in comitati o associazioni, a cui il procedimento
può arrecare pregiudizio
- studio legale _____ in nome e per conto di _____
- delegato dall'avente diritto (**delega da allegare alla presente richiesta**),

CON LA PRESENTE CHIEDE DI ESTRARRE COPIA [] SEMPLICE [] AUTENTICA

del rapporto n. _____ redatto da codesto Comando di Polizia e relativo all'incidente stradale avvenuto
verso le ore _____ del ____/____/____, in località
_____, a norma del combinato disposto dell'art. 11, comma 4
del vigente Codice della Strada e dell'art. 21, comma 3, 4, 5 o 6 del Regolamento dello stesso Codice, per i
seguente _____ motivo:

- (*barrare casella solo se prevista*) Al fine del rilascio di quanto richiesto il sottoscritto allega alla
presente il nulla – osta dell'Autorità Giudiziaria.

Il sottoscritto (*barrare la casella interessata*)

- chiede l'invio di quanto richiesto a mezzo posta elettronica presso il proprio indirizzo
Email/PEC _____.

provvederà direttamente al ritiro di quanto richiesto presso gli uffici della Polizia Locale.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Isola del Giglio proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.
<https://www.comune.isoladelgiglio.gr.it/it-it/privacy>

Firma del richiedente

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firma digitale)

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in _____ via _____
n. _____ in qualità di persona coinvolta nel sinistro
avvenuto il _____ in via/piazza/Loc. _____ nel Comune di
Isola del Giglio, DELEGA _____ ad acquisire gli
atti redatti in occasione del suddetto incidente dalla Polizia Locale di Isola del Giglio.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Isola del Giglio proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.
<https://www.comune.isoladelgiglio.gr.it/it-it/privacy>

Data e Luogo

Firma del delegante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firma digitale)

A TALE PROPOSITO SI ALLEGA:

- ✓ Copia del documento di identità (se questo documento non è firmato digitalmente) del richiedente e dell'eventuale delegato.
- ✓ Copia della ricevuta di avvenuto pagamento di € 50,00 (+ eventuale costo copie cartacee), su c.c.p. 106583 intestato a Comune di Isola del Giglio – servizio tesoreria, indicante nella causale **“Diritti di segreteria per Rilascio atti, rapporti o relazioni su incidenti stradali - Polizia Municipale”**. – oppure tramite servizio PagoPA raggiungibile direttamente dal seguente indirizzo https://cittadino.pluginpay.it/C_E348/services-without-registration/spontaneous-payment/urban-services-payment/0000016