Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di rilascio di copia del rapporto di rilievo di sinistro stradale Ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fi	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita		scita			Cittadinar	Cittadinanza						
Reside			l									
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	ia		Posta elettronica certificata							
Titolo	richiede				<u>'</u>			<u>'</u>				
0					tradale e/o proprieta		o coinv	olto				
	in nome e per conto della compagnia assicurativa e/o legale											
	Compa	agnia assicurativa										
	pert	anto allega	docume	nto di de	lega							
in re	elazio	one al sinist	tro strada	ıle								
		e sinistro stradale										
0		soli danni al										
0		feriti e lesior		sone								
0		esito mortal										
	pert	anto allega	copia de	ll'autoriz	zazione rilasciata (dall'autorità	giudiz	iaria				
veri	ficate	osi in										
Provincia Comune			ndirizzo Civico		Civico	Barrat	o P	iano				
Data del sinistro				Ora del sinistro								
che ha riguardato i seguenti veicoli												
Marca e modello		Num	ero di targa	Nome conducente	Nome conducente		Cognome conducente					
	CHIEDE											
il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale												

Numero (da chiedere all'ufficio di Polizia Locale)	Data

tramite						
Modalità di rilascio						
presa visione						
	copia informatizzata					
	Copia in carta semplice					
☐ copia conforme all'originale	Copia conforme all'originale					
altro (specificare)						
per il seguente motivo						
Motivazione alla base della domanda						
	CHIEDE INOLTRE					
di poterli ritirare presso l'ufficio	competente					
di riceverli all'indirizzo sopra inc	licato come domiciliazione delle comunic	azioni relative al procedimento				
di riceverli a mezzo posta all'inc	dirizzo di residenza sopra indicato					
(se previsto dall'Amministrazione)						
Eventuali annotazioni						
/harrara tutt	Elenco degli allegati i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica d	ed elencati sul nortale)				
copia dell'autorizzazione rilascia		su elencali sui portale)				
documento di delega						
copia del documento d'identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
altri allegati (specificare)						
Informativa sul trattamento dei dati personali						
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)						
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet						
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della						
presentazione della pratica.						
Luogo	Data	Il dichiarante				