

MODELLO ACCESSO RAPPORTI SINISTRI STRADALI

Al Servizio Autonomo di Polizia Locale
BASALUZZO (AL)

Il/La sottoscritto/a.....

nat. a il residente a

Via/P.zza tel.

Codice Fiscale documento

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)
- ☐ accertatore per assicurazione
- ☐ avvocato in qualità di difensore del/della Sig./Sig.ra
- ☐ altri

IMPORTANTE: in caso di incidenti con feriti gravi o gravissimi è necessario allegare alla presente il Nulla Osta della Procura della Repubblica

CHIEDE

di poter ☐ “avere copia” o ☐ “prendere visione” del “Rapporto di incidente stradale” (art. 11 C.d.S. c art. 22 Reg. CA.S.)

Verificatosi a in Via/P.zza

il rilevato dagli Istruttori del Servizio di Polizia Locale del Comune di Basaluzzo, ai sensi dell'art. 1 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 22, commi 1° e Y L. n. 241/90, per gli usi consentiti dalla legge:

.....

Firma

UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

Ricevuta la suddetta richiesta in data

L'Agente di PL

SI AUTORIZZA

Basaluzzo,

Il Segretario Comunale

N.B. si rende noto che verrà inoltrata copia e comunicazione della presente richiesta di accesso agli atti al controinteressato (Art. 3 D.P.R. 18412006), ovvero a tutti i soggetti che dall'esercizio vedrebbero compromesso il loro diritto alla riservatezza (art. 22, c. 1 lett C) L. 241/90, che entro 10 giorni possono presentare motivata opposizione alla richiesta di accesso.