

Amministrazione destinataria

Comune di Galbiate

Ufficio destinatario

Domanda di rilascio copia di relazione relativa a un incidente stradale
ai sensi dell'articolo 21 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Titolo richiedente

- persona interessata in quanto coinvolta nell'incidente stradale
- persona delegata
pertanto allega documento di delega

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione al sinistro stradale**Classificazione del sinistro stradale**

- con soli danni alle cose
- con lesioni personali
pertanto allega nulla osta della Procura della Repubblica
- con esito mortale
pertanto allega nulla osta della Procura della Repubblica

avvenuto in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Data del sinistro					Ora del sinistro				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

CHIEDE

il rilascio di copia della relazione relativa all'incidente stradale

tramite

Modalità di rilascio

- presa visione
- rilascio della copia senza rilievi fotoplanimetrici
- rilascio della copia con rilievi fotoplanimetrici

per il seguente motivo

Motivazione alla base della domanda

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di rinunciare espressamente al diritto di querela nei confronti dei soggetti coinvolti nell'incidente stradale
- di avere rimesso ogni querela nei confronti dei soggetti coinvolti nell'incidente stradale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documento di delega
- nulla osta della Procura della Repubblica
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Galbiate

Luogo

Data

il dichiarante