



Comune di Livigno

Ufficio destinatario

Servizio Sicurezza

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

II sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fisc	ale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	,		
Data di Hascita	36220	Luogo di nascita			Cittaumanz	.a		
Residenza								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano SN	IC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certific	ata	
domiciliazione delle	comunicazioni rela	ative al procediment	0					
(articolo 3-bis, comma 4-quin	quies del Decreto Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)						
		ocedimento trasmesse dall'A	mministrazion	e vengano invi	ate al seguen	te indirizzo di	i posta elettror	nica
							,	
in qualità di								
Titolo richiedente								
	sata in quanto coinv	olta nell'incidente st	radale					
O persona interes	sata in quanto com	orta nen incidente st	iadaic					
persona delega	ta, pertanto							
allega docume	nto di delega							
e in relazione al sin	istro stradale con							
Classificazione sinistro strac								
o soli danni alle c								
o son dariin dile e	, ,							
oferiti e lesioni a	le persone, pertanto)						
allega copia de	ll'autorizzazione ril	asciata dall'autorità	giudiziari	a				
			_					
esito mortale, p	ertanto							
allega copia de	ll'autorizzazione ril	asciata dall'autorità	giudiziari	a				
verificatosi in								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Data del sinistro Ora del sinistro								

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale

tramite
Modalità di rilascio presa visione
copia senza rilievi foto planimetrici
copia con rilievi foto planimetrici
per il seguente motivo Motivazione alla base della domanda
CHIEDE INOLTRE
CHIEDE INOLIKE
Metodo di consegna
O di poterli ritirare presso l'ufficio competente
O di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
COMUNICA
Querela di rinunciare espressamente al diritto di querela nei confronti di soggetti coinvolti nel sinistro stradale
O di aver rimesso ogni querela nei confronti di soggetti coinvolti nel sinistro 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) copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria
documento di delega
ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)
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.
Livigno

il dichiarante

Data

Luogo