

SPETT.LE UNIONE DEL SORBARA
SERVIZIO CENTRALE AMMINISTRATIVO – UFF. VERBALI
SERVIZIO POLIZIA LOCALE
Via Roma, 41 – 41015 NONANTOLA

Mail: infortunistica@unionedelsorbara.mo.it
PEC: unionedelsorbara@cert.unionedelsorbara.mo.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI **PER RILASCIO COPIA** DEL RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE da INVIARE A unionedelsorbara@cert.unionedelsorbara.mo.it

Il Sig. _____

nato a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) in via _____

tel. _____ fax _____ Email PEC _____

In qualità di:

persona coinvolta nel sinistro

persona incaricata dal coinvolto Sig. _____ residente / con sede o studio

in _____ Via _____

VISTO

- gli art. 11 e 12 del Codice della Strada e Regolamento di esecuzione e attuazione;
- la delibera di Giunta dell'Unione del Sorbara n. 5 del 26/02/2007 che disciplina il rimborso spese per servizi ed atti di Polizia Municipale, di cui al punto 1) lettera A (Rapporto copia di incidente stradale);

CHIEDE

Di ottenere copia del rapporto dell'incidente stradale redatto dagli operatori della Polizia Locale dell'Unione del Sorbara, intervenuti sul luogo del sinistro avvenuto il giorno ____/____/____ in Via _____ COMUNE di : Bastiglia Bomporto Nonantola Ravarino.

Coinvolti: _____

Veicolo targato: _____

**ATTENZIONE: IL RILASCIO DEL RAPPORTO E' SUBORDINATO AL PAGAMENTO DEL
CONTRIBUTO DI €. 25,00.**

SARA' CURA DEL SERVIZIO CENTRALE AMMINISTRATIVO AVVISARE QUANDO IL RAPPORTO DI SINISTRO SARA' RILASCIABILE E QUANDO PROCEDERE AL PAGAMENTO CON LE MODALITA' CHE VERRANNO INDICATE.

Data e luogo _____

IL RICHIEDENTE _____