

RICHIESTA ATTI RELATIVI A SINISTRO STRADALE

Il /la sottoscritt
nato/a il
residente in Via civ.
cod. fisc.

CHIEDE

in qualità di : parte coinvolta/danneggiato; incaricato/delegato (*munito di delega scritta*) per conto dell'Assicurazione
il rilascio di copia degli atti relativi all'incidente stradale occorso in data nel territorio del Comune di Scicli (RG) in Via/Piazza località alle ore, ai sensi della L. n. 241/90, per gli usi consentiti dalla legge.

Avvalendomi della facoltà stabilita dall'art. 47 del D.P.R 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per la falsa attestazione e mendaci dichiarazioni, dichiaro che:

- in pendenza del termine utile per la presentazione della querela, questa non è stata ancora presentata presso gli uffici Giudiziari o di polizia Giudiziaria;
- essendo decorso il termine utile per la presentazione della querela, questa non è stata presentata presso gli uffici Giudiziari o di Polizia Giudiziaria.

Delego¹ il Sig. in qualità di fiduciario della Compagnia di Assicurazione/Studio tecnico/Avvocato

- A prendere visione, con trascrizione dei dati relativi ai coinvolti, del sinistro di cui al prot. Reg. Sinistri nr. /
- Ad acquisire i dati relativi al sinistro stradale di cui al prot. Reg. Sinistri nr. /, con estrazione di copia del fascicolo.

Gli atti di cui sopra possono essere:

- Ritirati presso gli uffici del Comando in intestazione , oppure inviati tramite **posta elettronica certificata** (PEC) all'indirizzo che si vorrà indicare , previa esibizione della ricevuta di pagamento di € - per fascicolo completo/atti sinistro stradale con/senza feriti:

Versamento da farsi sul c/c postale nr. **10527976** intestato al Comune di Scicli – Comando Polizia Municipale indicando nella causale: spese copia atti sinistro n. /

1 - La delega va prodotta in forma scritta e corredata da copia del documento di identità del delegante.

....., li

In fede

.....