Al Comando Polizia Locale Brindisi
Nucleo Infortunistica Stradale

RICHIESTA COPIA ATTI RELAZIONI DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a _____ il ____/____/_____

e residente a _____ , via _____ , civ. n. _____

Cellulare _____/_____ , Telefono casa _____/_____

- 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 diretto, concreto e attuale, 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 sig. _____

RICHIEDE

alla S.V. il rilascio, in copia, degli atti in Vs. possesso, riguardanti il sopralluogo richiesto ed effettuato da personale dipendente in data _____ alle ore_____ sulla via_____, al fine di accertare lo stato dei luoghi, a causa del quale lo scrivente

☐ subiva danni al proprio veicolo _____ Targa_____ ;

☐ cadeva riportando delle lesioni personali;

☐ Altro: _____ .

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle tariffe per il rilascio al pubblico di copie di documenti detenuti presso il Comando della Polizia Locale (riportate nella deliberazione della Giunta Comunale n. 144 del 23.4.2019), e di provvedere al pagamento, preventivamente al rilascio, che avverrà con Bonifico Bancario, effettuando il versamento su IBAN IT68T0103015900000001975066 – Comune di Brindisi, indicando come causale: Diritti di Segreteria – Polizia Locale – relativi a .....(indicare l'atto di cui si richiede il rilascio), ovvero con Versamento con PagoPA sulla pagina web www.comune.brindisi.it.

L'attestazione di versamento sarà presentata in originale brevi manu ovvero a mezzo mail/p.e.c..

☐ Documento _____ n. _____, scadenza _____

☐ E-mail (in stampatello): _____

Brindisi, …….. Firma ……..……

Ritirata in data ……. Firma per ricevuta …….

POLIZIA LOCALE - Via Torretta 42. 72100 BRINDISI Tel. (0831) 229 506 Fax 229 508
E-Mail: infortunisticastradale@comune.brindisi.it; poliziamunicipale@comune.brindisi.it
Pec: poliziamunicipale@pec.comune.brindisi.it