Al Comando Polizia Locale Brindisi
Nucleo Infortunistica Stradale

RICHIESTA COPIA ATTI PRONTUARIO SINISTRO STRADALE

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a 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:

copia del verbale di incidente stradale (art. 11 Codice della Strada e art. 22 Reg. C.d.S.) verificatosi a Brindisi in Via _____, alle ore _____/_____ il _____, con veicolo tipo _____ targato_____, rilevato dal personale del Comando di Polizia Locale, ai sensi dell'art.1 D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e dell'art.22, commi 1° e 3° L. n.241/90, per gli usi consentiti dalla legge.

☐ Documento _____ N. _____, scadenza ____/____/_____

☐ E-mail (in stampatello): _____

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..

Brindisi …… Firma…….

Oggi ……. io sottoscritto/a ….....……..... ritiro quanto richiesto. In fede ……

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