

**RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
tipologia documento identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ nella qualità di  
\_\_\_\_\_ ,

relativamente all'incidente stradale occorso al:

- veicolo tipo \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_  
 sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avvenuto nel Comune di Morazzone in Via \_\_\_\_\_,  
in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

Ai sensi dell'articolo 11, comma 4, del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285:

- di ottenere il rilascio di copia autentica degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi nei luoghi e in data di cui sopra;  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

A tale scopo allega (obbligatorio):

1. Copia del bollettino di pagamento dell'importo di € 20,00 intestato a Comune di Morazzone Servizio Tesoreria mediante IBAN : IT 040 V050 3450 4400 0000 0141 279 o bollettino postale n°16579211;
2. In caso di incidente con lesioni prima di 90 giorni, Nulla osta della Procura di Varese;
3. Eventuale delega della Compagnia Assicuratrice con fotocopia carta identità del Legale Rappresentante in caso di incarico in servizio professionale.

Morazzone, lì \_\_\_\_\_

FIRMA(\*)

\_\_\_\_\_

(\*) Firma: ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono:

- a) sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero  
b) sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.  
(in caso di istanza non inoltrata personalmente, per es. a mezzo raccomandata A/R).