

Al Comando Polizia Municipale di Lastra a Signa  
Ufficio Infortunistica Stradale  
Piazza del Comune 11  
50055 Lastra a Signa (FI)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a..... il.....  
residente a..... via.....  
tel. .... e-mail .....

consapevole delle sanzioni penali che l'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 prevede in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.22 della Legge n.241/90, dichiara di essere,

parte coinvolta                       delegato di soggetto coinvolto (munito di delega scritta)

accertatore compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_

avvocato in qualità di difensore del sig. \_\_\_\_\_

e al fine di avere conoscenza della ricostruzione del sinistro effettuata dagli organi intervenuti

#### CHIEDE

Di prendere visione

Di ottenere copia del rapporto di incidente stradale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ verificatosi  
in Lastra a Signa in Via \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
rilevato dal personale del Comando di Polizia Municipale.

Lì \_\_\_\_\_

Firma.....

N.B.: Il rilascio della copia del rapporto di incidente stradale è subordinato al pagamento di **20,00** euro, che può essere effettuato direttamente alla cassa del Comando a mezzo bancomat o carta di credito, mediante versamento in ccp sul conto corrente 24908501 intestato a "Comune di Lastra a Signa – Servizio di Tesoreria", oppure mediante bonifico bancario (IBAN: IT18R0760102800000024908501).

Nella causale del versamento deve essere indicata la dicitura "**Diritti rilascio copia rapporto incidente stradale n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_**".

In caso di richiesta del rapporto cartaceo da spedire a mezzo del servizio postale, dovrà essere allegato, oltre alla ricevuta di versamento suddetta, anche una busta già affrancata con l'indirizzo del richiedente.