

Al Comando Polizia Municipale di Lastra a Signa
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazza del Comune 11
50055 Lastra a Signa (FI)
e-mail: poliziamunicipale@comune.lastra-a-signa.fi.it

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 online collegandosi al seguente link: <https://lastraasigna.comune.plugandpay.it/> selezionando la voce "pagamento spontaneo" quindi selezionando dal menù di scelta la voce "Diritti rilascio copia rapporto incidente stradale" ed inserendo tutti dati richiesti; da tale procedura è possibile pagare direttamente online con carta elettronica oppure stampare il modello per il pagamento che può essere utilizzato per pagare presso:

- Presso gli sportelli ATM abilitati delle banche;
- Presso i punti vendita di Mooney, Lottomatica e Banca 5;
- Presso gli Uffici Postali;

La ricevuta di pagamento dovrà essere esibita al Comando Polizia Municipale di Lastra a Signa unitamente alla presente richiesta.

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.