



mod. ric.inc_strad.

Al COMANDO di POLIZIA MUNICIPALE
di NOLE

Oggetto: RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
in qualità di _____ ,
relativamente all'incidente stradale avvenuto in Via _____
in data _____ alle ore _____ ,

CHIEDE

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

- ☐ di prendere visione degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi nei luoghi e in data di cui sopra;
- ☐ di ottenere il rilascio di copia degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi nei luoghi e in data di cui sopra;
- ☐ il rilascio di (es.: planimetria in scala; documentazione fotografica a colori ecc.) : _____

A tale scopo allega:

- ☐ copia attestazione di pagamento dell'importo di € **30.00** da versarsi tramite accesso al sito del comune di Nole <https://www.comune.nole.to.it>, nella sezione "PagoPA – Pagamenti on-line" e selezionando la modalità "pagamento spontaneo". Selezionare poi nel riquadro del servizio "DIRITTI DI SEGRETERIA", inserire nel campo informazioni aggiuntive "RILASCIO COPIA SINISTRO STRADALE", inserire l'IMPORTO. Completare poi con tutti i dati richiesti e seguire la procedura guidata.

Chiede che la copia di quanto richiesto sia:

- ☐ resa disponibile in copia cartacea per ritiro a mano (all'importo indicato dovrà aggiungersi il costo delle copie)
- ☐ trasmessa alla seguente mail in formato pdf: _____

Nole, lì _____

Il Richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO

INC.n. _____ Quota di rimborso spese € _____

L'Addetto al rilascio

Il Ricevente

Data e firma _____