

li.....

Al Corpo di Polizia Municipale  
Ufficio Incidenti Stradali

Oggetto: **Richiesta accesso agli atti**

**80040 POGGIOMARINO (NA)**

Il/la sottoscritto/a .....

nato a.....il.....

residente a.....via.....

N° TELEFONICO.....- FAX.....

E-MAIL.....

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 legittimo, secondo l'art.22 della Legge n.241/90, in qualità di:

- Parte coinvolta
- Delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta e documento del delegante)
- Accertatore per assicurazione \_\_\_\_\_
- Avvocato in qualità di difensore del sig. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE:**

copia o visione del verbale di incidente stradale (art. 11 Codice della Strada e art. 22 Reg. C.d.S.)

Verificatosi a Poggiomarino il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

TARGA \_\_\_\_\_

NOMINATIVO COINVOLTI \_\_\_\_\_

rilevato dal personale del Corpo di Polizia Municipale, 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.

Firma.....