

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. _____

RICHIESTE:

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.....