

Il/la sottoscritto/a

nato a il

residente a Via

richiede in qualità di,

copia del rapporto o verifica effettuata dal personale del Servizio di Polizia Locale ai sensi dell'art. 11 comma 4 del D.L.vo 285/92 (Nuovo Codice della Strada) e dell'art. 21 del D.P.R. 495/92, per gli usi consentiti dalla legge.

Dati relativi al sinistro da ricercare:

.....
.....

Recapiti telefonici del richiedente:.....

Posta elettronica ordinaria:.....

Posta elettronica certificata @

- **Dichiaro di osservare quanto previsto dall'articolo 114 del C.P.P. (divieto di pubblicazione di atti ed immagini) in relazione a quanto mi sarà fornito con la presente istanza.**
- **Dichiaro di essere a conoscenza che gli atti richiesti mi saranno rilasciati decorsi 120 giorni, salvo che tutte le parti abbiano espressamente rinunciato alla proposizione di querela così come disposto dalla Procura di Vicenza.**

In fede (*firma leggibile*)

.....

Allega:

1. copia versamento € 30,00 per diritti di segreteria (DGM 23 del 02.02.2012)
2. copia documento di identità del richiedente
3. delega/ mandato (se del caso)
4. rinuncia alla proposizione di querela (se del caso)

Importo € 30,00 – Spese diritti segreteria, da corrispondere:

A mezzo versamento su C/C. n. 17960360, intestato a Comune di Romano d'Ezzelino – Servizio Tesoreria – Via G. Giardino, 1 – 36060 Romano d'Ezzelino (VI).

Oppure effettuare il pagamento:

A mezzo bonifico bancario intestato a Comune di Romano d'Ezzelino – Servizio Tesoreria Coordinate Bancarie – Codice IBAN: IT 52 C 0359901800000000137011

Causale: Rimborso spese rilascio atti incidente N. / del