



# POLIZIA LOCALE

UNIONE RUBICONE E MARE (FC)

Borghi - Gatteo - Roncofreddo - Savignano sul Rubicone - Sogliano al Rubicone

Uff. Infortunistica Stradale

polizialocale@pec.unionerubiconemare.it

stradale.infortunistica@unionerubiconemare.it



Unione Rubicone e Mare

**OGGETTO:** Richiesta copia atti di rilievo incidente stradale.

Data incidente \_\_\_\_\_

Occorso a ☐ Borghi ☐ Gatteo ☐ Roncofreddo  
☐ Savignano sul Rubicone ☐ Sogliano al Rubicone

Parti coinvolte \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_ nella veste di:

- ☐ conducente; ☐ proprietario; ☐ passeggero; ☐ pedone;  
☐ assicuratore; ☐ legale; ☐ perito assicurativo; ☐ rappr.te legale;  
☐ \_\_\_\_\_

a norma dell'art. 12 ultimo comma del Codice della Strada,

## CHIEDE

copia degli atti di rilevamento del sinistro sopra indicato, espletato da personale di Questo  
Comando, (barrare la casella interessata)

- ☐ completo di tutte le fotografie scattate (se redatti rilievi fotografici);  
☐ completo delle fotografie ritenute sufficienti, scelte dall'Ufficio in intestazione;  
☐ senza fotografie.

Il/la sottoscritto/a, che con la presente si impegna al pagamento delle spese previste,  
precisa che (barrare la casella interessata)

- ☐ ritirerà personalmente il fascicolo presso il front-office del Comando in intestazione;  
☐ provvederà tramite delegato al ritiro di quanto richiesto;  
☐ chiede la spedizione di quanto richiesto a mezzo posta presso il proprio indirizzo;  
☐ chiede la spedizione di quanto richiesto al seguente indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(data)

Firma del richiedente

(eventuale delega sul retro)



# POLIZIA LOCALE

UNIONE RUBICONE E MARE (FC)

Borghi - Gatteo - Roncofreddo - Savignano sul Rubicone - Sogliano al Rubicone

Uff. Infortunistica Stradale

polizialocale@pec.unionerubiconemare.it

stradale.infortunistica@unionerubiconemare.it



Unione Rubicone e Mare

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ad acquisire gli atti redatti in occasione del suddetto incidente presso la Polizia Municipale dell'Unione Rubicone e Mare.

A tal proposito allega copia del seguente documento di identificazione intestato al delegante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Firma del delegante