

Castel del Piano.....

Al Corpo di Polizia Municipale  
Ufficio Incidenti Stradali  
Via Marconi n. 9  
58033 CASTEL DEL PIANO-

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a.....il.....  
residente a.....via.....

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)
- 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 Castel del Piano in Via

.....  
il \_\_\_\_\_, rilevato dal personale del Servizio 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.....