

**OGGETTO: RICHIESTA VISIONE O COPIA ATTI INCIDENTI STRADALI.**

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 e s.m.i.,  
in qualità di :

- Parte coinvolta
- Delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta)
- Accertatore per assicurazione .....
- Avvocato in qualità di difensore del Sig. ....

**RICHIESTE**

Per gli usi consentiti dalla Legge:  
(art. 11 Codice della Strada e art. 22 Reg. C.d.S.)

- Copia
- Visione  
del verbale di incidente stradale verificatosi a Locri in via ..... il .....  
rilevato dal personale del Corpo di Polizia Locale del Comando in indirizzo.

Allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Atto di delega, della parte coinvolta, per l'accesso ai documenti;
- Attestazione dell'Assicurazione ..... che il richiedente gli atti è dipendente  
della stessa o autorizzazione ad agire in nome o per conto di essa.

Firma .....