



**COMUNE DI ARCORE**  
**Provincia di Monza e della Brianza**  
**CORPO DI POLIZIA LOCALE**

Telefono 039 - 61 53 71 per informazioni: [polizialocale@comune.arcore.mb.it](mailto:polizialocale@comune.arcore.mb.it)

Sinistro n. \_\_\_\_\_

*Al Funzionario Settore Polizia Locale  
via Corridoni, 2  
20862 Arcore (MB)*

**OGGETTO: Richiesta informazioni e/o copia degli atti relativi ad incidente stradale.**

Si richiede copia/atti dell'incidente stradale verificatosi il \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_ nel quale sono rimasti coinvolti i veicoli:

A: \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

B: \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

C: \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_ in qualità di:

parte interessata  conducente -  proprietario -  passeggero -  pedone -  genitore del minore

difensore di fiducia del/la sig./ra \_\_\_\_\_

perito assicurativo della compagnia \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che, a norma del codice della strada artt. 11, comma 4 e art. 21, commi 3, 4, 5 e 6 del suo regolamento di esecuzione e di attuazione, dell'incidente stradale indicato in oggetto gli venga rilasciata:

l'informazione acquisita relativamente alle modalità dell'incidente, alla residenza ed al domicilio delle parti, alla copertura assicurativa dei veicoli e ai dati di individuazione di questi ultimi;

copia del rapporto  in carta semplice  conforme all'originale;

copia dei rilievi fotografici;

copia dei rilievi planimetrici.

Al ritiro degli atti richiesti:  provvederà personalmente  delega il/la sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Il delegante deve allegare alla richiesta la copia di un proprio documento di identità in corso di validità.**

Allega  nulla-osta rilasciato dalla competente Autorità Giudiziaria nei casi previsti dalla legge.

Gli atti sono stati consegnati il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ che firma per ricevuta.

Il Ricevente

Il Responsabile del Procedimento

Il rilascio è soggetto al pagamento di **€ 40,00** da versare a mezzo:

- bollettino postale: Conto corrente postale n° 35779206 intestato a Comune di Arcore servizio Tesoreria;
- bonifico bancario IBAN IT 97K050343243100000006958 presso Banca Popolare di Milano Agenzia 537 Filiale Arcore in via Casati n°42;
- pagoPa collegandosi al sito: <https://pagamenti.comune.arcore.mb.it>-Pagamento spontaneo-Proventi Polizia Locale servizi diversi.

**INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)** si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R.12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante dott. Mario Nappi. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare richiesta via mail: [urp@comune.arcore.mb.it](mailto:urp@comune.arcore.mb.it)  
Consegnare a Urp in Largo Vela n°1

a mezzo pec: [comune.arcore@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.arcore@pec.regione.lombardia.it)  
oppure al Comando Polizia Locale via Corridoni n° 2