

**R5**

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di Sondrio

Richiesta autorizzazione al rilascio del rapporto relativo ad incidente stradale

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
DOMICILIO (Solo se diverso da residenza)	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

In qualità di:

- RICHIEDENTE**
 DELEGATO DEL SOTTO INDICATO RICHIEDENTE

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
COGNOME E NOME (persona offesa/persona indagata)	<input type="text"/>

CHIEDE

l'autorizzazione al rilascio del rapporto relativo all'**incidente stradale**:

DATA INCIDENTE	<input type="text"/>
LUOGO INCIDENTE	<input type="text"/>
CONDUCENTE VEICOLO A	<input type="text"/>
CONDUCENTE VEICOLO B	<input type="text"/>

A seguito del sinistro di cui sopra:

- furono ricoverati in prognosi riservata i/il la/le signor** _____
 decedette il/la signor _____
 altro _____

Sondrio, _____

FIRMA _____

DELEGA

Il sottoscritto _____

delega _____ a:

- Presentare la richiesta**
- Ritirare l'atto anche se positivo**

Sondrio, _____

FIRMA _____

Autorizza, ai sensi della L. 31/2/96 N. 675, la comunicazione al delegato dei dati eventualmente contenuti nel certificato stesso.
I dati personali da Voi forniti in relazione all'uso della presente richiesta sono trattati in conformità al D.Lgs.n . 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali"

.....

Il Pubblico Ministero _____

letta l'istanza che precede _____

- autorizza il rilascio di copia**
- non autorizza il rilascio di copia**

Sondrio, _____

Il Pubblico Ministero _____