

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... Via .....  
**richiede** in qualità di, .....  
copia del rapporto o verifica effettuata dal personale del Servizio di Polizia Locale ai sensi dell'art. 11 comma 4 del D.L.vo 285/92 (Nuovo Codice della Strada) e dell'art. 21 del D.P.R. 495/92, per gli usi consentiti dalla legge.

Dati relativi al sinistro da ricercare:

.....  
.....

Recapiti telefonici del richiedente:.....

Posta elettronica ordinaria:.....

**Posta elettronica certificata @** .....

- **Dichiaro di osservare quanto previsto dall'articolo 114 del C.P.P. (divieto di pubblicazione di atti ed immagini) in relazione a quanto mi sarà fornito con la presente istanza.**
- **Dichiaro di essere a conoscenza che gli atti richiesti mi saranno rilasciati decorsi 120 giorni, salvo che tutte le parti abbiano espressamente rinunciato alla proposizione di querela così come disposto dalla Procura di Vicenza.**

In fede (*firma leggibile*)

.....

Allega:

1. copia versamento € 30,00 per diritti di segreteria (DGM 23 del 02.02.2012)
2. copia documento di identità del richiedente
3. delega / mandato (se del caso)
4. rinuncia alla proposizione di querela (se del caso)

**Importo € 30,00** – Spese diritti segreteria, da corrispondere:

**A mezzo versamento su C/C. n. 17960360**, intestato a Comune di Romano d'Ezzelino – Servizio Tesoreria – Via G. Giardino, 1 – 36060 Romano d'Ezzelino (VI).

**Oppure** effettuare il pagamento:

**A mezzo bonifico bancario** intestato a Comune di Romano d'Ezzelino – Servizio Tesoreria

**Coordinate Bancarie – Codice IBAN: IT 47 V030 6985 4601 0000 0046 015**

**Causale: Rimborso spese rilascio atti incidente N. .... / del ..... Capitolo 802**

Comando: Via Gioberti, 4 – 36060 Romano d'Ezzelino ☎ 0424818657 📠 0424818668 ✉ [poliziale@comune.romano.vi.it](mailto:poliziale@comune.romano.vi.it)

Distaccamento: Via Cà Baroncello, 6 - 36022 Cassola ☎ 0424570599 📠 0424575266 ✉ [poliziale@comune.cassola.vi.it](mailto:poliziale@comune.cassola.vi.it)