

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Al Comando Centrale della Polizia Municipale di Bagnacavallo, Cotignola e Fusignano  
SERVIZIO POLIZIA GIUDIZIARIA**

Indirizzo postale: Largo De Gasperi n. 2 – 48012 Bagnacavallo

Oppure a mezzo:

- **FAX: 0545 63972**

- **E-mail: pg.polmunbagnacavallo@racine.ra.it**

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 \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, rilevato dal personale del Corpo 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.....