



Unione di Comuni Montana  
Lunigiana

Struttura Unica di Polizia Municipale Lunigiana



Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fosdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

Struttura Unica di Polizia Municipale  
Piazza Castello Terrarossa  
54016 Licciana Nardi  
Massa Carrara  
e-mail: polizia.municipale@lunigiana.ms.it  
Fax 0187408528

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a.....il.....  
residente a ..... prov.....via..... n. .... tel. .... email.....

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 secondo l'art. 22 della L. n. 241/90:

**richiede, in qualità di :**

1.  parte coinvolta;
2.  accertamento per assicurazione;
3.  avvocato in qualità di difensore del sig. ....
4.  delegato da parte coinvolta ( munito di delega )

- con ritiro della documentazione di persona presso il Comando       con invio della documentazione per posta
- con invio della documentazione per email

ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 22, 1° e 3° comma della L. 241/90, per gli usi consentiti dalla legge, copia della documentazione relativa all'incidente stradale art 11 C.D.S. e art 22 Reg. C.D.S. verificatosi in località ..... il .....rilevato dalla Polizia Municipale Lunigiana.

L'importo del rimborso spese per il rilascio del rapporto integrale di incidente stradale è di **€ 30,00** comprensivo di planimetria non in scala ( schizzo manuale degli agenti ) e fotocopia di fotografie in bianco e nero.

Nel caso si richieda l'invio per posta all'importo vanno aggiunti **€ 5,00** per rimborso spese raccomandata a/r, per un totale di **€ 35,00**

**Modalità di pagamento:**

- Versamento con bollettino postale sul c/c n. 1002697496 intestato a Unione Comuni Montana Lunigiana, indicando nella causale "copia rapporto incidente stradale"

- In alternativa bonifico sul c.c.b. IBAN IT24UO611063310000080319890 intestato UNIONE COMUNI MONTANA LUNIGIANA, P.ZZA DE GASPERI, FIVIZZANO (MS)

Firma del richiedente

.....

**Allegare ricevuta del pagamento alla presente**

*Parte riservata all'Ufficio*

Copia consegnata a: .....

L'Agente

.....

Firma per ricevuta

.....