

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

**Al Comando del  
Corpo Polizia Municipale  
C.so Savoia  
73049 RUFFANO**

Oppure a mezzo:

- **FAX: 0833 694556**
- **E-mail: vigili@comune.ruffano.le.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:**

previo pagamento delle eventuali spese, 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.....