

**RICHIESTA INFORMAZIONI EX ART. 11 C.D.S**

**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI NOLA  
UFFICIO RICEZIONE ATTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In qualita' di \_\_\_\_\_

In relazione all'incidente stradale con lesioni subite da:

1) \_\_\_\_\_, Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Verificatosi il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Polizia giudiziaria intervenuta:

c.c.    pol.mun.    pol.stat.    pol. Strad.    altro : \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione ad ottenere informazioni ex art. 11 c.d.s.

l'attestazione dell'ufficio che non pende procedimento penale stante il decorso del termine per la proposizione di querela

Allegati:

- atto di delega istituto assicurativo

- atto di delega depositante

- fotocopia e doc. ric. depositante

-- marca diritti canc. € 3,68

Nola, addì

FIRMA

\_\_\_\_\_  
**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**AL P.M. DR.** \_\_\_\_\_ **N.°** \_\_\_\_\_ **R.G.N.R. P.O.** \_\_\_\_\_

*Si trasmette la sua estesa istanza per le determinazioni di Sua competenza*

**IL P.M.**

**A) AUTORIZZA IL RILASCIO DELLE INFORMAZIONI EX ART. 11 C. D. S.**

**B) NON AUTORIZZA, ALLO STATO, IL RILASCIO DELLE INFORMAZIONI EX ART. 11 C. D. S.**

**NOLA,** \_\_\_\_\_

**IL SOST. PROC. DELLA REPUBBLICA**

\_\_\_\_\_