	Al COMANDO POLIZIA LOCALE della Federazione dei Comuni del Camposampierese Piazza Castello, 35 35012 CAMPOSAMPIERO (PD)
Oggetto: ATTESTAZIONE. (La presente attestazione va redatta, qua corrispondente a sinistro con lesioni persona	ora sul modulo di accesso agli atti amministrativi, si sia barrata la casella).
Il sottoscritto	nato a
il residente	in via n n.
identificato con documento personale* □	Carta d'identità □ Patente □ (altro)
n rilasciato da	il
ATTESTA SOTTO LA	PROPRIA RESPONSABILITA' CHE:
<u>*</u>	di almeno tre mesi dall'evento durante il quale <u>non ha</u> mmediato al G.d.P. ex art. 21 D. L.vo 274/2000 nei volte;
	temporale di tre mesi dall'evento, ma che comunque cre querela o ricorso immediato al G.d.P. ex art. 21 D. una delle parti coinvolte.
La richiesta degli atti è quindi finalizz vicenda infortunistica.	nta esclusivamente alla definizione stragiudiziale della
Lì,	

Protocollo arrivo

In fede

 $[\]star$ (Allego fotocopia di un documento di identità personale con firma leggibile)