



Città di Bollate  
**POLIZIA LOCALE**



**Infortunistica stradale**  
**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO  
AI SOTTONOTATI DOCUMENTI:**

pg relazione \_\_\_\_\_  
documento \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_,  
da \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

(nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_) ai sensi degli artt.: 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76  
del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - nella qualità di: (barrare la casella che interessa):

- diretto interessato; \_\_\_\_\_  
 delegato dal/lla sig./ra procuratore \_\_\_\_\_ - (allegare documentazione);  
 legale rappresentante di \_\_\_\_\_ (genitore – tutore-) - (allegare documentazione);  
 legale di fiducia di \_\_\_\_\_ (allegare delega).

**CHIEDE**

- copia della relazione dell'incidente stradale ( € 15.00 )  
 copia della relazione di servizio  
 copia notifica atto n. \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ targa/targhe del/i veicolo/i coinvolto/i \_\_\_\_\_  
redatto dall'agente \_\_\_\_\_ - matr. \_\_\_\_\_.

**indicare il motivo per cui viene richiesta la relazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( luogo e data) \_\_\_\_\_ (firma)

**PRIVACY**

Si precisa che il trattamento dei dati personali avviene secondo le vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003). La relativa informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Bollate alla pagina: uffici comunali/polizia locale/informativa privacy/richiesta copie accesso atti

Firma per presa visione \_\_\_\_\_