



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 _____

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; _____ (allegare documento di riconoscimento)

delegato dal/lla sig./ra procuratore _____ - (allegare documentazione);

legale rappresentante di _____ (genitore – tutore-) - (allegare documentazione);

legale di fiducia di _____ (allegare delega);

INDICARE UN NUMERO TELEFONICO E UNA MAIL

(_____)

CHIEDE

copia della relazione dell'incidente stradale (€ 15.00)

copia della relazione di servizio

copia notifica atto n. _____

ALTRO (specificare) _____

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/richesta copie accesso atti

Firma per presa visione _____