



Bollate li, \_\_\_\_\_

Spettabile  
POLIZIA LOCALE  
di BOLLATE

**Oggetto: RILASCIO COPIE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di operatore c/o l'Ufficio \_\_\_\_\_  
della Polizia Locale di Bollate, con la presente rilascia al  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_:

- Copia rapporto incidente stradale del \_\_\_\_\_;
- Copia notifica atto n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Copia foto \_\_\_\_\_;
- Autorizzazione rateizzazione \_\_\_\_\_;
- ALTRO \_\_\_\_\_.

L'Operatore di P.L.  
-----

Il Ricevente  
\_\_\_\_\_

---

**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/verbali Codice della Strada*

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