

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI INERENTI A SINISTRO STRADALE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____, residente a
_____, in Via _____ n. _____,
tel. _____ cell. _____ in qualità di
 interessato _____
 delegato (agenzia assicurativa, studio legale) _____

CHIEDO

- di visionare il verbale del rilievo** (presso la sede della P.M. il giovedì dalle 08.00 alle 12.00 nessun costo)
- copia elaborazione completa rapporto incidente con planimetria** - (€ 35.00)
- copia elaborazione completa rapporto incidente senza planimetria** - (€ 20,00)
- copia elaborazione semplice del sinistro dati coinvolti- dinamica del fatto** (€ 15.00)
- costo per ogni fotografia** (€ 0.50)

del sinistro stradale accertato

in data _____ alle ore _____, in Via _____.

A tal fine allego attestazione del versamento eseguito sul c/c postale 14633416 "Comune di Sestola – Polizia Municipale - Servizio Tesoreria" (causale "Rilascio documentazione Corpo P.M. ex L. 241/90" sinistro del _____) per le spese sostenute.

La documentazione richiesta verrà:

- ritirata direttamente dal richiedente presso l'Ufficio di Polizia Municipale negli orari di apertura al Pubblico;
- inviata all'indirizzo del richiedente tramite servizio postale (*in questo caso il costo delle spese di spedizione di € 5,60 si aggiunge alle spese per il rilascio della copia*)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 dichiara di essere stato informato:

- a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Sestola secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;
- b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione comunale di Sestola con sede in c.so Umberto I n. 5

Sestola, lì _____
(data)

(firma)

Firma per presa visione