

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MARCHIROLO

OGGETTO: richiesta copia sinistro stradale n. _____

Il sottoscritto

nato a _____ il _____

e residente a _____

Via _____ n. _____

CARTA D'IDENTITA' (o patente) N.

rilasciata il _____ da _____

per conto proprio - per conto di _____ (allegare delega personale)

CHIEDE

il rilascio di copia semplice di prendere visione

il rilascio di copia autentica di prendere visione dei soli dati (in caso di sinistro con feriti)

del rapporto di sinistro stradale occorso in Marchirolo

senza feriti con feriti (allegare Nulla Osta Procura di Varese)

il giorno _____ in Via _____

veicolo coinvolto tipo _____ targato _____

condotto da _____

MOTIVAZIONE PER LA RICHIESTA:

INTERESSE DIRETTO O INDIRETTO AD AVERE COPIA DEL DOCUMENTO

DIRITTO

INTERESSE LEGITTIMO

DIRITTI DIFFUSI

Lì, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

RECAPITO TELEFONICO: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 (PRIVACY)

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita banca dati esclusivamente ai fini

istruttori nell'ambito del relativo procedimento.

I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici. Sono utilizzati i sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e

l'aggiornamento dei dati forniti al Responsabile del trattamento degli stessi: Agente I. di P.L. della Polizia Locale Odoni Guido

VISTO: si autorizza il rilascio del documento

data _____

L'Agente I. di P.L.

.....

Il richiedente dichiara di aver ritirato n. _____ copie del documento

data _____

Il Richiedente

PAGATO CON BOLLETTA N. _____ DEL _____