



Amministrazione destinataria

Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di accesso alla copia del rapporto di servizio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

persona coinvolta

conducente

Cognome	Nome

trasportato

Cognome	Nome

altro

Specificare

persona interessata

conducente

Cognome	Nome

trasportato

Cognome	Nome

altro

Specificare

legale di fiducia del seguente soggetto

Cognome

Nome

perito delegato dalla compagnia di assicurazione

Nome della compagnia assicurativa

persona delegata dal seguente soggetto

Cognome

Nome

CHIEDE

di estrarre copia del seguente rapporto di servizio

Data

inerente al seguente episodio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ricevuta diritti di segreteria e istruttoria

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante