

Polizia Locale

Domanda di accesso agli atti di rapporti di incidenti stradali

Posta elettronica certificata

Codice Fiscale

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

CHIEDE

- ☐ di estrarre copia della relazione del seguente incidente stradale

Data dell'incidente

Ora dell'incidente

Nella seguente località

☐ Abbiategrasso

☐ Ozzero

Veicolo coinvolto

Marca

Modello

Targa

Condotta dal seguente soggetto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Pedone coinvolto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

- ☐ di estrarre copia del rapporto di servizio della seguente giornata

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)

☐ 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.

Abbiategrosso

Luogo

Data

il dichiarante