

**Al Comando di Polizia Municipale
Piazza Gramsci 6/7
52037 Sansepolcro Ar**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il __/__/__ a _____ il __/__/__ prov. __ e
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. in proprio/per conto di
_____ nato/a il __/__/__ a _____ il __/__/__ prov. __ e residente a
_____ in Via/Piazza _____ n.

CHIEDE,

ai sensi dell'articolo 11, comma 4, del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 di:

- di prendere visione degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Sansepolcro, via _____ il __/__/__ alle ore __:__;
- di estrarre copia degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Sansepolcro, via _____ il __/__/__ alle ore __:__;
- di ottenere il rilascio di copia autentica degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Sansepolcro, via _____ il __/__/__ alle ore __:__ in particolare di _____
_____ **(1)**

A tale scopo allega:

- copia del bollettino di pagamento dell'importo di € _____;
- autorizzazione rilasciata dall'Autorità Giudiziaria. **(2)**

Sansepolcro , lì __/__/__

firma

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sansepolcro.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Sansepolcro , lì __/__/__	Firma _____
---------------------------	----------------

(1) Es.: planimetria in scala; originale della documentazione fotografica ecc.

(2) Solo nel caso di incidente mortale o di incidente a seguito del quale abbiano riportato lesioni persone e non siano trascorsi 120 fra la data dell'evento e la data della richiesta.

Ricevuta

I documenti sono stati presi in visione/consegnati al richiedente in data __/__/__. Il corrispettivo dovuto a titolo di rimborso spese di riproduzione ammonta ad € _____.

Sansepolcro , lì __/__/__

Firma per ricevuta
