

**Al Comando Polizia Municipale
di Santa Maria a Monte
Ufficio Infortunistica Stradale**

Oggetto: Richiesta di copia degli atti di fascicolo sinistro stradale.

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail: _____
In qualità di: _____

CHIEDO:

Copia della rilevazione degli atti del sinistro stradale avvenuto in data _____ alle ore _____, da Voi rilevato, che vedeva coinvolto il veicolo di marca _____ modello _____, targa _____ e condotto dal/dalla Sig./Sig.ra _____.

-	Rilascio copia rapporto di incidente stradale, e relative planimetrie e documentazioni fotografiche	€ 18,00
---	---	---------

Allego:

- Ricevuta del pagamento di € 18,00 mediante:
PAGO PA che verrà emesso dal Comando scrivete previa richiesta.
- Copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- Eventuale atto di delega;

Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e prendo atto delle informazioni di cui all'art.10 13 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e Data: _____

Firma: _____

**N.B.: LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE CORREDATA DAGLI ALLEGATI DOVRA' ESSERE
PRESENTATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI SANTA MARIA A MONTE, NEI SEGUENTI
MODI:**

- All'Ufficio Protocollo
- Mediante p.e.c. all'indirizzo: comune.santamariaamonte@postacert.toscana.it