

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PROT. <input style="width: 90%;" type="text"/>	POS. <input style="width: 90%;" type="text"/>
Pagamento in cassa: bolletta n. <input style="width: 80%;" type="text"/> del <input style="width: 80%;" type="text"/> euro <input style="width: 80%;" type="text"/>	Atto ostensibile: <input type="checkbox"/> entro 30 giorni dalla richiesta <input type="checkbox"/> dopo 3 mesi dall'evento <input type="checkbox"/> previo nulla osta dell'A.G.
Atto ritirato/visionato da: <input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/> Documento: <input style="width: 95%;" type="text"/> <input style="width: 95%;" type="text"/>	Data rilascio/presa visione: <input style="width: 95%;" type="text"/> Firma per ritiro/presa visione <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; width: 95%; margin-left: 0;"/>

Oggetto: istanza di accesso agli atti per visione/estrazione copia relazioni di servizio e rapporti di incidente stradale.

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a il residente a
 in n. CAP
 tel. (facoltativo) email/pec (facoltativo)
 ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato decreto nel caso di dichiarazioni mendaci, in qualità di:
 accertatore per compagnia assicurativa
 (munito di credenziali)
 delegato da
 (munito di delega)
 investigatore privato/ agenzia infortunistica
 (munito di delega)
 legale di fiducia di
 (munito di delega/procura)
 legale rappresentate di
 proprietario/conducente del veicolo targa
 altro

CHIEDE

ai sensi degli articoli 22 L. 241/90, 11 d.lgs. n. 285/92 e 21 DPR n. 495/92:

- di visionare
- di estrarre copia semplice
- di estrarre copia conforme (produrre marca da bollo di € 16 ogni quattro facciate)

del sotto indicato documento:

relazione di servizio del per
 via n.

rapporto di incidente stradale del
via n.
 fascicolo fotografico a colori relativo a
 rilievo planimetrico in scala relativo a
 altro

Motivazioni

Si allega:

ricevuta di versamento di € (€ 5 per il rilascio di copia di relazione di servizio - € 12 per il rilascio di copia di rapporto di incidente - € 15 per il rilascio di copia di elaborato planimetrico - € 2 per ogni riproduzione di fotografia a colori)
 delega di
 fotocopia
 altro

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma del richiedente

N.B. Il modulo va debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio della Polizia Locale in via Monte Vescovo 2, dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13, negli uffici Urp del Comune, e tramite email all'indirizzo: poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it o con pec all'indirizzo: ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it

**DELEGA AL RITIRO DI RELAZIONE DI SERVIZIO/RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE
(da compilare solo se richiesta delega)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a
in n. CAP
tel. documento di identità
n. rilasciato il con scadenza

DELEGA

Sig./Sig.ra
nato/a a il residente a
in n. CAP
a ritirare per suo conto il seguente atto:
relativo al sinistro stradale occorso in data in via

Luogo e Data

Firma del delegante

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante. Il delegante si presenti con documento d'identità in corso di validità.