

**Al Funzionario Responsabile
Settore Sicurezza/Protezione Civile
Piazza Matteotti, 12
20875 Burago di Molgora (MB)**

OGGETTO: Richiesta informazioni e/o copia degli atti relativi ad incidente stradale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. di _____ il _____ residente a _____ via
_____ nr. _____ telefono nr. _____ in qualità di:

- proprietario/conducente del veicolo tg. _____;
- rappresentante della società assicuratrice _____;
- pedone; genitore del minore
- difensore di fiducia del sig. _____

in relazione al rapporto di incidente stradale nr. _____ rilevato in data _____ in
via _____.

CHIEDE

che a norma del codice della strada art. 11, comma 4 e art. 21, commi 3,4,5 e 6 del suo regolamento di esecuzione e di attuazione, copia dello stesso: in carta libera; copia conforme all'originale.

A tale fine allega: nulla osta rilasciato dalla competente Autorità Giudiziaria nei casi previsti dalla Legge; attestazione di versamento dei diritti amministrativi per il rilascio di copia.

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR - Regolamento UE n. 679/2016) si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R. 12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Burago di Molgora. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Scognamiglio Maria. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

Rilasciata copia in data _____

Firma per ricevuta _____

E' previsto il versamento dei diritti amministrativi per il della rilascio della copia per un importo stabilito in € 30,00.

Si prega effettuare il versamento per l'importo attraverso bonifico sulle seguenti coordinate: IBAN **IT68Q0538734071000049548174** BPER BANCA SPA SERVIZIO TESORERIA – BURAGO DI MOLGORA.

Si prega di citare nella causale "rilascio sinistro stradale n. __ del ____ inoltrando copia del bonifico contenete gli estremi dell'avvenuto versamento all'indirizzo mail ordinario poliziale@comune.buragodimolgora.mb.it