

RICHIESTA FASCICOLO DI INCIDENTE STRADALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il ___/___/___ e residente a _____ (_____) in Via/P.zza _____ n° ___
in qualità di _____
del veicolo _____ targato _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

il rilascio di copia degli atti inerenti l'incidente stradale rilevato da personale di codesto Comando il giorno ___/___/___
alle ore _____ in Via/Piazza _____
protocollato al N° _____/_____

Chiede l'invio tramite posta elettronica all'indirizzo _____

Carrara, li ___/___/_____

Il richiedente _____

VISTO Ufficio Infortunistica _____

PARTE RISERVATA A

UFFICIO SEGRETERIA POLIZIA LOCALE UFFICIO INFORTUNISTICA POLIZIA LOCALE

Vista la ricevuta di pagamento N° _____ del ___/___/___ per l'importo di €.

- rilasciata dall'Ufficio Economato di questo Comune
 rilasciata dall'ufficio postale

VIENE CONSEGNATO

al Signor. _____ il fascicolo richiesto Prot. N. _____

costituito da numero pagine _____ Carrara, li _____

Per ricevuta _____ L'addetto all'Ufficio _____

Informativa ai sensi dell'art.12 e ss Regolamento UE 679/2016 e dal d.lgs. n.196/2003 come modificato dal d.lgs. n.101/2018. I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art.15 e ss reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo: http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562_privacy.html.

Il titolare del trattamento è il comune di Carrara.