

**AL COMANDO POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA
PIAZZA SANTA ROSALIA**

RICHIESTA COPIA DI RAPPORTO DI SINISTRO STRADALE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente in _____ Via _____ n. _____

In qualità di:

- Persona interessata
- Persona delegata dal Sig. _____
- Agenzia Assicurazione _____
- Avvocato con studio in _____ Via _____ n. _____
per conto e nell'interesse di _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciata copia della documentazione in epigrafe indicata inerente al sinistro
avvenuto giorno _____ alle ore _____ in via/piazza

_____ Veicoli e/o parti coinvolti _____

Allegati richiesti (specificare singolarmente) _____

Per eventuali comunicazioni tel. _____ mail _____

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE. 2016/679

I dati personale trattati dal Corpo di Polizia Municipale sono raccolti per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. I dati personale sono acquisiti direttamente dall'Interessato ed il loro trattamento è svolto in forma visiva e/o cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici (Regolamento Comunale per l'esercizio di accesso agli atti). I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi del Comune nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia degli accessi agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale del Comune di Ventimiglia di Sicilia. Titolare del trattamento: Comune di Ventimiglia di Sicilia. Responsabili del trattamento e autorizzati sono riportati nell'informativa completa. Questa Amministrazione ha nominato responsabile comunale della protezione dei dati personali a cui gli interessati potranno rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali. (Amministrazione trasparente – Personale – Posizioni Organizzative – Atto di designazione Responsabile dati personali).

Luogo e data

Firma del Richiedente _____

Allegare fotocopia documento riconoscimento.