

**AI COMANDO POLIZIA LOCALE**

del COMUNE di

20084 LACCHIARELLA (MI)

fax 02 905783211

mail: [polizia.municipale@comune.lacchiarella.mi.it](mailto:polizia.municipale@comune.lacchiarella.mi.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it)

**OGGETTO: Richiesta copia rapporto incidente stradale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della Legge 07 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni, di ottenere copia della seguente documentazione:

copia rapporto di incidente stradale rilevato da codesta Polizia Locale, avvenuto in Lacchiarella in data \_\_\_\_\_ tra le parti \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, che quanto sopra si richiede per gii usi esclusivi della propria qualità e si impegna a rispettare quanto stabilito dalla Legge 31 dicembre 1996, n. 675 a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. È altresì a conoscenza che nel caso si tratti di sinistro stradale con lesioni (art. 590 c.p.), la copia del rapporto verrà rilasciata decorsi i termini previsti dall'art. 124 c.p. per la presentazione della querela.

Dichiara altresì di aver preso visione della Tabella dei costi di riproduzione dell'allegato A al Regolamento Comunale di Accesso ai Documenti Amministrativi approvato con D.G.C, n. 39/2017.

Si allega copia del versamento sul CCP 47107206 intestato a Comune di Lacchiarella - Servizio Tesoreria:

- Euro 25,00 per rilascio copia rapporti di incidente stradale
- Euro 7,00 rimborso spese postali per invio materiale;
- Euro 15,00 ricerca documentale negli archivi

Per un totale di Euro \_\_\_\_\_.

Lacchiarella, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

---

**EVASIONE RICHIESTA - RISERVATA ALL'UFFICIO**

---

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ si rilascia la documentazione richiesta a mani di \_\_\_\_\_

IL/LA RICEVENTE

L'ADDETTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ si invia copia della documentazione tramite:

- servizio postale
- tramite fax all'utenza \_\_\_\_\_
- via mail/PEC all'indirizzo \_\_\_\_\_