

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di
CHIETI

Oggetto: Richiesta di accesso agli atti (L. 241/90).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ recapito telefonico(**obbligatorio**) _____

C.F. o P.IVA (**obbligatorio**) _____

mail/pec (**obbligatorio**) _____

C H I E D E

il rilascio di copia del Rilevamento tecnico-descrittivo redatto da Operatori di Codesto Comando, in occasione del sinistro stradale verificatosi a Chieti in Via _____ il giorno _____, avendo avuto mandato dalla Compagnia di Assicurazione _____ quale rappresentante di una delle parti coinvolte, Sig./ra _____.

Si allega dichiarazione della Compagnia di Assicurazione.

DICHIARA:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.196 /2003_sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati dal Comune di Chieti, in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il rilascio dei contrassegni di circolazione e/o sosta degli autoveicoli nelle z.t.l.; di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003.
- Ogni eventuale variazione dei dati sopra descritti, sarà tempestivamente comunicata al Comando di Polizia Municipale di Chieti.

Chieti, li _____

In fede

P.R

N.B. Il rilascio copie è soggetto al pagamento dei costi di riproduzione e ricerca, giusta Delibera di G. C. n. 116 del 18 maggio 2021, pari ad Euro 2,50 a pagina mediante sistema PagoPA