



COMUNE DI ARCORE
Provincia di Monza e della Brianza
CORPO DI POLIZIA LOCALE

Telefono 039 - 61 53 71 per informazioni: vigili@comune.arcore.mb.it

Sinistro n. _____

Al Funzionario Capo Settore Polizia Locale
via Corridoni, 2
20862 Arcore (MB)

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

Si richiede copia/atti dell'incidente stradale verificatosi il _____ in località _____ nel quale sono rimasti coinvolti i veicoli:

A: _____ Targa _____

B: _____ Targa _____

C: _____ Targa _____

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n. _____ recapito telefonico _____

indirizzo mail _____ indirizzo pec _____ in qualità di:

parte interessata conducente - proprietario - passeggero - pedone - genitore del minore

difensore di fiducia del/la sig./ra _____

perito assicurativo della compagnia _____

CHIEDE

che, a norma del codice della strada artt. 11, comma 4 e art. 21, commi 3, 4, 5 e 6 del suo regolamento di esecuzione e di attuazione, dell'incidente stradale indicato in oggetto gli venga rilasciata:

l'informazione acquisita relativamente alle modalità dell'incidente, alla residenza ed al domicilio delle parti, alla copertura assicurativa dei veicoli e ai dati di individuazione di questi ultimi;

copia del rapporto in carta semplice conforme all'originale;

copia dei rilievi fotografici;

copia dei rilievi planimetrici.

Al ritiro degli atti richiesti: provvederà personalmente delega il/la sig./ra _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____ pec _____

Il delegante deve allegare alla richiesta la copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Allega nulla-osta rilasciato dalla competente Autorità Giudiziaria nei casi previsti dalla legge.

Gli atti sono stati consegnati il _____ alle ore _____ a _____ che firma per ricevuta.

Il Ricevente

Il Responsabile del Procedimento

Il rilascio è soggetto al pagamento di € 30,00 da versare a mezzo:

- bollettino postale: Conto corrente postale n° 35779206 intestato a Comune di Arcore servizio Tesoreria;
- bonifico bancario IBAN IT 97K050343243100000006958 presso Banca Popolare di Milano Agenzia 537 Filiale Arcore in via Casati n°42;
- pagoPa collegandosi al sito: <https://pagamenti.comune.arcore.mb.it>-Pagamento spontaneo-Proventi Polizia Locale servizi diversi.

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 Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Bergamaschi dott. Marco. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Luogo/Data _____

Firma _____

Inviare richiesta via mail: urp@comune.arcore.mb.it
Consegnare a Urp in Largo Vela n°1

a mezzo pec: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it
oppure al Comando Polizia Locale via Corridoni n° 2