



Al Comandante Polizia Municipale

<b>Delega alla richiesta di visione e rilascio copia atti e documenti amministrativi</b>	
<b>Il/la Sig./Sig.ra (delegante)</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Indirizzo di residenza	Comune di residenza
CAP	Telefono/Fax
In qualità di:	
<b>delega il/la Sig./Sig.ra (delegato)</b>	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Indirizzo di residenza	Comune di residenza
CAP	Telefono/Fax
<input type="checkbox"/> alla visione dei seguenti atti e documenti amministrativi <input type="checkbox"/> alla richiesta di estrazione di copia dei seguenti atti e documenti amministrativi	
<b>ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI</b>	
<b>Rapporto sinistro stradale</b>	Data Luogo incidente
<b>Fascicolo di accertamento violazioni</b> a norme del Codice della Strada e/o altri illeciti amministrativi	Numero verbale/ordinanza Data
<b>Altri fascicoli amministrativi</b> non rientranti nelle tipologie suddette: relazioni di servizio o estratti, sopralluoghi, procedure di gara, ecc.	Tipo di atto Data
<b>Atti singoli</b>	Tipo di atto Data
<b>Documentazione fotografica</b>	Numero verbale/Riferimenti documentazione e/o intervento Data

Alla presente allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento del delegante;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del delegante