

RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE

AI COMANDO POLIZIA LOCALE
della Città di Castano Primo
(polizialocale@comune.castanoprino.mi.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
nella sua qualità di [proprietario, conducente, perito, informatore, difensore, altro soggetto titolato alla richiesta.]

recapito telefonico per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata del richiedente \_\_\_\_\_

“art. 6 D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 – la dichiarazione da parte dell’interessato dell’indirizzo rappresenta espressa accettazione dell’invio, tramite posta elettronica certificata, da parte delle pubbliche amministrazioni, degli atti e dei provvedimenti che lo riguardano”.

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA SEMPLICE DEL RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE
AVVENUTO IN CASTANO PRIMO IN DATA \_\_\_\_\_

nel quale è rimasto coinvolto

- ✓ il veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_
condotto da \_\_\_\_\_
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
✓ il pedone \_\_\_\_\_
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castano Primo che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0331/88801-2-3
Indirizzo PEC: protocollo@cert.comune.castanoprino.mi.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati, dr. Briga Giacomo, al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.castanoprino.mi.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l’esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell’art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del Comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
• Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
• Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la Privacy.

Data, ..... Firma

Allegati:

- ☐ Ricevuta del versamento di € 30,00 iban IT4200760101600000036370203 intestato a comune di Castano Primo – servizio tesoreria - con causale “richiesta rilascio copia rapporto di sinistro stradale” – al ritiro.
☐ Copia del documento di identità del richiedente e delega dello stesso nel caso il richiedente si avvalga per la richiesta e/o il ritiro di soggetti diversi
☐ Nulla Osta del Magistrato della Procura della Repubblica di Busto Arsizio, titolare del procedimento, (nel caso di sinistro stradale con persone decedute o nel caso di incidenti cui siano derivate lesioni e vi sia presenza di un reato perseguibile d’ufficio)

Località \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO
Ritirato in data .....

Sx n. / N. O. si no