

**Al Comando della
Polizia Municipale di Bibbiena**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____, residente a
_____, in Via _____ n. _____,
tel. _____ cell. _____ in qualità di diretto
interessato, di delegato agenzia assicurativa, studio legale, altro _____

CHIEDO

di visionare il verbale del rilievo (presso la sede della P.M.) -

copia del verbale di rilievo senza documentazione fotografica -

copia del verbale di rilievo con documentazione fotografica -

del sinistro stradale accertato in data _____ alle ore _____, in _____
via/loc. _____

La documentazione richiesta verrà:

ritirata direttamente dal richiedente negli orari d'apertura al pubblico;

inviata all'indirizzo del richiedente tramite servizio postale con costi di spedizione a suo carico

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 dichiara di essere stato informato:

a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune Bibbiena secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;

b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Bibbiena con sede presso il Comune di Bibbiena in via Berni n° 25

Bibbiena, lì _____ firma _____

Data della presa visione

Firma per presa visione e ricevuta delle copie richieste
