

**OGGETTO: Richiesta copia “Rapporto di incidente stradale”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

- persona coinvolta quale:  conducente  proprietario  trasportato  pedone  erede
- delegato della persona coinvolta (*compilare delega sottostante ed allegare copia della carta d'identità del delegante o delega prodotta su carta intestata della società, ditta, studio ecc.*)
- incaricato della compagnia di assicurazioni \_\_\_\_\_ (*allegare delega su carta intestata della compagnia di assicurazioni*)
- contraente della copertura assicurativa R.C. del veicolo coinvolto nel sinistro, targato \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli/le venga rilasciata copia del “Rapporto di incidente stradale” verificatosi nel Comune di Gallarate in data \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_.

in formato cartaceo  con invio digitale alla sopra indicata e-mail  via fax al n° \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1. copia del **bollettino** di versamento dell'importo da corrispondere per:  
(*ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n.154 del 20.12.2017*):
  - Rapporto di incidente stradale **€ 30,00**
  - Fascicolo rilievi fotografici **€ 15,00**

Si impegna inoltre a consegnare il **nulla-osta** della Procura della Repubblica di Busto Arsizio, ove richiesto (ad esempio in caso di accertamento di reato, incidente mortale o altro caso che verrà indicato dalla Polizia Locale), in momento precedente a quello in cui sarà fornito il rapporto.

Gallarate li \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
=====

**DELEGA AL RITIRO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di richiedente, delega

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ al ritiro di quanto richiesto.

Gallarate li \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_  
=====

Il **versamento** dell'importo da corrispondere può essere effettuato presso:

- Tesoreria Comunale c/o **Banca Intesa** – Largo Camussi, 3 – 21013 Gallarate (VA)  
codice **IBAN IT 63 A 03069 50242 100000046020**

- **Conto Corrente Postale n. 18576215** intestato a Comune di Gallarate - Servizio Tesoreria

=====

**SPAZIO RISERVATO AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE**

trasmesso in data \_\_\_\_\_

cartaceo  pec  e-mail  fax  introito

**ENTRATA** prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**USCITA** prot. n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_



*Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati personali forniti o da noi acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, formeranno oggetto del trattamento nel procedimento di cui all'oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza dalla medesima previsti.*

*Il conferimento dei dati risulta obbligatorio per le esigenze del procedimento e la loro mancata indicazione, qualora richiesta dall'Amministrazione Comunale, può precludere il procedimento.*

*Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.*

*I dati saranno trattati dai soggetti incaricati del trattamento dei dati in seno all'Amministrazione Comunale e potranno essere altresì comunicati a soggetti che forniscono a questo Comune consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali.*

*I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i loro dati possono essere comunicati, li tratteranno in qualità di "Responsabili" ai sensi della legge, in piena autonomia.*

*La comunicazione e la diffusione dei dati trattati potranno essere effettuati in applicazione di una norma di legge o di regolamento.*

*In relazione ai dati trattati, l'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.*

*Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gallarate, via Verdi n. 2, e il Responsabile del trattamento è il Dirigente dott. Antonio Lotito.*

Il/la sottoscritto/a, quale interessato/a ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. i) del Dlgs n. 196/2003, presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del suindicato Decreto Legislativo

da' il consenso

al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto previsto nella suddetta informativa e nel rispetto delle norme sulla privacy;

al trattamento dei suoi dati sensibili e alla loro comunicazione a terzi secondo quanto previsto dalle norme in materia, dalle autorizzazioni generali del Garante e sulla base di quanto indicato nella informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_