

MARCA
DA
BOLLO

**Al Comando di Polizia Locale
del Comune di**

21019 - Somma Lombardo

Oggetto: Richiesta accesso atti

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a Somma Lombardo, in Via/Piazza/Corso
_____, n.____, tel. _____ tel. cellulare
_____ e. mail _____,

chiede copia del

- Rapporto incidente stradale del _____ in via _____
 Relazione di servizio relativa all'intervento del _____ in via _____

per la seguente motivazione:

Il sottoscritto autorizza l'inoltro dell'atto richiesto tramite posta elettronica all'indirizzo sopra indicato.

Somma Lombardo li, _____

Il Richiedente

ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di trattamento previsto dal Regolamento Europeo n.679/2016 e dal D.Lgs.n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. Il Titolare del trattamento è il Comune di Somma Lombardo e il Responsabile del trattamento è individuato nel Responsabile del Settore Polizia Locale. La invitiamo a prendere visione dell'informativa completa - riportante le finalità del trattamento, i suoi diritti, il periodo di conservazione, i riferimenti cui può rivolgersi ed ogni altra informazione relativa alla protezione dei suoi dati personali a disposizione sul sito www.comune.sommalombardo.va.it e presso gli uffici comunali.