



COMUNE DI CUGGIONO
(Città Metropolitana di Milano)
Corpo Polizia Locale

OGGETTO: RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI SINISTRO STRADALE

Il sottoscritto

Nato il/..../..... a Codice Fiscale

Residente a (....) in via

Recapito telefonico mail/PEC

In qualità di:

- Persona coinvolta (specificare conducente, trasportato, etc.)
- Persona interessata (specificare proprietario, assicurato, etc)
- Avvocato delegato con studio legale in (....) via
in qualità di difensore del sig.
- Perito delegato dalla compagnia di assicurazione agenzia
di per conto del Sig.
- Persona delegata dal Sig.
(allegare delega e fotocopia del documento del delegante)

**Fa richiesta affinché gli venga concesso accesso agli atti di rilevazione del sinistro stradale
consistente in**

Rilascio copia degli atti inerenti l'evento verificatosi il giorno / / alle ore

Avvenuto nel comune di Cuggiono in località

Con le seguenti motivazioni

.....
Dichiara altresì di aver preso visione dei costi connessi alla richiesta.

Data

Firma

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 si informa che si procederà al trattamento dei dati personali forniti in sede di presentazione della domanda nei limiti ed in adempimento degli obblighi di legge. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza, e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a trattarli nel rispetto delle regole di sicurezza, liceità, trasparenza, correttezza e proporzionalità.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cuggiono che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 02/972631 Indirizzo PEC: comune.cuggiono@postecert.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati, al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@europa-service.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

MODALITA' DI RITIRO, EVENTUALE DELEGA O INDICAZIONI PER LA SPEDIZIONE VIA MAIL

Il sottoscritto

Nato il/..../..... a Codice Fiscale

- Ritirerò personalmente copia fotostatica del rapporto
- Delego al ritiro dell'atto di cui sopra il/la Sig./Sig.ra
(allegare copia del documento del delegante)
- Chiedo l'invio in formato pdf dell'atto al seguente indirizzo
mail/PEC

Il richiedente

Costo del rilascio di copia del rapporto di incidente stradale € 50,00

Modalità di pagamento:

bonifico bancario intestato a Comune di Cuggiono IBAN IT36 L030 6933 0600 0000 0075986
tramite portale PagoPA – pagamento spontaneo – Rapporti incidenti stradali

La ricevuta del pagamento dovrà essere allegata alla presente, diversamente la domanda non sarà accettata

- CORPO POLIZIA LOCALE -

P.zza XXV Aprile n. 3 – 20012 Cuggiono (MI) tel. 02/97241127-3281504093
comune.cuggiono@postecert.it – polizialocale@comune.cuggiono.mi.it
www.comune.cuggiono.mi.it