Direzione Sicurezza Urbana Corpo di Polizia Locale

Area Gestione Risorse

Unità Privacy ed Accesso Atti



prot. relazione ………………………………………………………

doc. id. …………..……… n. …………………………………………

rilasciato il ……………… da ………………………………………

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**

**RICHIESTA DI ACCESSO A**

**□** RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE **□** RELAZIONE DI SERVIZIO

Il sottoscritto.......………………………………………………………………………………………………………

nato a ………………………………..……………………..………il ……………………………….……………….…

residente a …………………………….. in………………………………………………………….…………………

indirizzo E-mail (se disponibile Pec) : ………………………………………………………………………..

Documenti personale: ……………………….N°…………………………….ril. a …………………………..

in qualità di

**□** diretto interessato

**□** delegato da……………………………………………………………………………………………………………

**□** altro ……………………………………..………………………………………………………………………………

come adeguatamente documentato negli atti allegati, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**CHIEDE**

**□ di estrarre copia** **□ di prendere visione**

della relazione relativa ad intervento della Polizia Locale avvenuto in.…………………….…. il ……………………… alle ore ……………………… targa veicolo/i ……………………………...……………

Agente di Polizia Locale …….……....……………… matr. ………….. Comando/Unità …….………

Milano, ………………………

il richiedente ……………………………………………………

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

I dati personali qui obbligatoriamente forniti dal richiedente sono oggetto del trattamento al solo fine istruttorio della presente richiesta di accesso. È fatto salvo l’esercizio dei diritti previsti all’art. 15 del Regolamento citato.

Le operazioni di trattamento sono effettuate da personale del Comune di Milano a ciò espressamente incaricato.

Il titolare del trattamento è il Comune di Milano.

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito [www.comune.milano.it](http://www.comune.milano.it)