

ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI FIORENZUOLA D'ARDA

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI RELATIVI A
SINISTRO STRADALE CON SOLI DANNI A COSE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
in via _____ n° _____
Telefono _____ Telefax _____
in qualità di diretto interessato / rappresentante legale / procuratore / curatore, o

R I C H I E D E

- di prendere visione;
- il rilascio di copia semplice con / senza allegati; ⁽¹⁾
- il rilascio di copia conforme (in bollo) con / senza allegati:

Degli atti relativi al sinistro stradale occorso a Fiorenzuola d'Arda in via/piazza/località

in data _____ alle ore _____ dove si sono verificati solo danni a cose

Eventuali allegati richiesti: Rapporto Foto/Relazione fotografica Planimetria
 Altro (specificare) _____

Motivazione della richiesta ⁽²⁾ _____

(1) -In tale caso il richiedente dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità di utilizzarla esclusivamente per memoria personale;

(2) -La motivazione è costituita dall'indicazione dell'interesse, correlata ai contenuti dei documenti richiesti, per la tutela del quale viene esercitato l'accesso.

_____, li _____ **IL RICHIEDENTE**

Parte riservata all'Ufficio ricevente

RICEVUTA IL _____

**Visto: si autorizza
IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

L'ADDETTO _____