

**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; <sup>(1)</sup>
- 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 <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

*(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** \_\_\_\_\_