

**AI COMANDO POLIZIA LOCALE
di PORTO TOLLE (RO)
P.zza Ciceruacchio, 11
Tel. 0426/394455, fax 0426/394480**

**SCHEDA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(Diritto di accesso, art. 22 Legge 241/1990)**

Il sottoscritto Cognome:..... Nome:.....
nato a il residente a,
Via/Piazza n. telefono/fax n. E-mail
quale destinatario dell'atto amministrativo sotto indicato

C H I E D E

- di prendere visione
- ricevere copia non autenticata

riscontro fotografico AUTOVELOX

relativo al verbale di accertamento per violazione dell'art. 142 del C.d.S., n.,

Prot. n. /, del notificato il / /,

Per i seguenti motivi

.....
.....

Si dichiara di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia del proprio documento d'identità.

Data

Firma