

Alla c.a. Consorzio di Polizia Locale "Valle Agno"  
C.so Italia n° 63/ D  
36078 Valdagno  
Vicenza

**OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO ATTI**

Il Richiedente

Cognome e Nome		
Luogo di Nascita		Data di Nascita
Codice Fiscale		
Residente a	Via	N°
Telefono	E - Mail	

**CHIEDE**

- ☐ Copia del verbale di sinistro stradale avvenuto in data \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Copia del verbale di sopralluogo/ intervento avvenuto in data \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Altro \_\_\_\_\_ ;

Per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

---

---

**DICHIARO di essere a conoscenza che:**

- L'accesso agli atti è subordinato al pagamento della somma di € 30,50 (per la consegna a mano o a mezzo di strumenti/ supporti elettronici) per la riproduzione atti come previsto dalla *Delibera n° 04 del 15.01.2013* del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di PL "Valle Agno" e che il versamento dovrà essere fatto a mezzo telematico all'indirizzo <https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/home> scegliendo l'opzione "altre tipologie di pagamento";

- La richiesta priva di giusta motivazione NON potrà essere evasa.

- In caso di accesso agli atti per sinistri stradali con feriti, il diritto di accesso alla documentazione decorre trascorsi 120 giorni dall'evento salvo NULLA OSTA rilasciato dalla Procura della Repubblica presso il tribunale di Vicenza;

- Sottoscrivendo il presente atto sono consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n° 196/ 2003 e del Regolamento UE 2016/ 679/ UE il trattamento dei miei dati personali avverrà anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del presente procedimento inoltre, sono consapevole che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento della presente pratica e che il titolare del trattamento è il Consorzio di Polizia Locale Valle Agno con sede in Valdagno (VI) in C.so Italia n° 63/ D.

Valdagno, lì \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

---