RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Sesto F.no, lì ……..

Alla Polizia Municipale
di Sesto Fiorentino
Via Garibaldi 9/13

Il/la sottoscritto/a ……
nato a …… il ……
residente a …… via ……

a conoscenza che l'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità;
dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, secondo l'art.22 della Legge n.241/90, in qualità di:

☐ parte coinvolta ☐ delegato da parte coinvolta (munito di delega scritta e fotocopia documento del delegante)

☐ accertatore per assicurazione: (allega lettera di incarico o mandato)

☐ avvocato in qualità di difensore del sig.: (allega lettera di incarico o mandato)

☐ altro (specificare):

RICHIEDE COPIA O VISIONE:

☐ del verbale di incidente stradale n. …… verificatosi a Sesto Fiorentino
Via …… il ……

☐ dell'Annotazione di Servizio prot. N…… del ……

☐ altro (specificare): ……

ai sensi dell'art.1 D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e dell'art.22, commi 1° e 3° L. n.241/90, per gli usi consentiti dalla legge.
In caso di motivi ostativi al rilascio comunicare con:……

Firma……

Parte riservata all'ufficio

Numero rapporto	___/__ R.I.	Foto	☐
Ritira il	__/__/____	Data consegna al richiedente	__/__/____
Importo	€	☐ posta ☐ banca	

Operatore : ……