**OGGETTO: RICHIESTA COPIA ATTI**

AL COMANDO DI POLIZIA PROVINCIALE DI ASCOLI PICENO

# Via della Repubblica, 34 - 63100 – Ascoli Piceno (AP)

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………… nato/a……………………………………………………………………………………………………………… prov.…………………… il ………/………/……… C.F. :………………………………………………………

Residente in………………………………………………………………………………………………………… prov ……………… via………………………………………………………………………………………………………… nr ………….

In qualità di ………………………………………………………………………………………………………………

Del veicolo targato ………………………………………………………………………………………………………

In riferimento al/ai verbale/i n……………………………………………………………………………………………

Cronologico Registro n………………………………………………………………………………………………

del ………/………/………

**CHIEDE**

□ **COPIA DEL FOTOGRAMMA**

□ **COPIA DEL VERBALE**

□ **RELATA DI NOTIFICA**

**Alla presente allega copia idonea documento di riconoscimento (fronte retro)**

(INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile assolvere a quanto richiesto. I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo.

I dati non saranno comunicati a terzi o diffusi. Si rammenta che l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.)

…………………………………………lì ...../….../…....

 In Fede

……………………………………………..