

**ALL'UNIONE DEI COMUNI DEL MIRANESE  
CORPO POLIZIA LOCALE**



**Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 indirizzo e-mail – PEC (*se disponibile*) \_\_\_\_\_  
 documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 in qualità di: (*barrare la casella che interessa*)

- diretto interessato (*allegare fotocopia documento*)     legale rappresentante (*allegare documentazione*)  
 legale di fiducia (*allegare delega*)                       procuratore (*allegare procura*)

**CHIEDE DI**

(*barrare la casella che interessa*)

- Esaminare  
 Esaminare ed estrarre copia in carta libera  
 Esaminare ed estrarre copia conforme all'originale (in marca da bollo)

dei documenti amministrativi relativi alla pratica (*specificare gli elementi identificativi*):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Documenti richiesti:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

per il/i seguente/i specifico/i motivo/i (*interesse connesso, diretto, concreto e attuale*):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

***Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.***

*Il sottoscritto si impegna a corrispondere il rimborso spese previsto con Delibera della Giunta dell'Unione dei Comuni del Miranese N. 11 del 10/04/2015 avente ad oggetto l'approvazione delle tariffe per la produzione ed il rilascio di fascicoli dei sinistri stradali e copie atti, documenti amministrativi e tecnici di seguito evidenziata. L'importo verrà comunicato al richiedente prima del rilascio delle copie.*

\_\_\_\_\_  
 (Data)

\_\_\_\_\_  
 (Firma)

La richiesta, potrà essere trasmessa con le seguenti modalità:

- Consegna al Front-Office presso Villa Belvedere – Via Belvedere,6 – Mirano (VE) – dalle ore 9 alle ore 12, lunedì-mercoledì-sabato (escluso i festivi);
- Indirizzo di posta elettronica: [polizia.locale@unionemiranese.gov.it](mailto:polizia.locale@unionemiranese.gov.it) o certificata (PEC): [unionedelmiranese.ve@pecveneto.it](mailto:unionedelmiranese.ve@pecveneto.it);
- Raccomandata A.R., all'Unione dei Comuni del Miranese presso Villa Belvedere – Via Belvedere,6 - Mirano 30035 (VE);

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

**ai sensi dell'ex art. 13 D.lgs. 30.06.2013 n. 196 e successive modifiche D.lgs. 10.08.2018 n. 101 e dell'art. 13 del Regolamento UE per la protezione dei dati n. 679/2016**

Si informa che i dati personali sono trattati per la gestione e finalità della pratica amministrativa in oggetto. Il trattamento dei dati personali è realizzato secondo le operazioni indicate nelle normative nazionali e del regolamento UE sopra richiamati e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, raffronto e cancellazione. Il titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni del Miranese e i dati saranno trattati, con modalità informatiche e cartacee, da responsabili e incaricati del Corpo di Polizia Locale, avvalendosi anche di incaricati e responsabili esterni.

**Delibera di Giunta n. 11 del 10 Aprile 2015  
Unione dei Comuni del Miranese**

**TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (specificare)**

- Solo visione di atti amministrativi (**gratuita**)
- Rilascio copia atti sia cartaceo che file comprensivi della copia fotostatica in bianco e nero della documentazione fotografica massimo n. 10 fogli per fascicolo (**5,00 €**)
- In caso di eccedenze ai n. 10 fogli per fascicolo ogni copia cartacea supplementare avrà un costo unitario di: **0,50€ (N. fogli \_\_\_\_\_)**

**MODALITA' DI TRASMISSIONE DEGLI ATTI (specificare)**

- Ritiro presso il front office (**gratuita**)
- Posta ordinaria (**5,00 €**)
- Raccomandata (**10,00 €**)
- A mezzo invio mail /pec (**gratuito**)

**MODALITA' di PAGAMENTO (ricevuta da allegare)**

Specificando la causale DIRITTI RILASCIO COPIE ATTI – NOME DEL RICHIEDENTE:

- Su conto corrente postale n. **1026123313** intestato a **UNIONE DEI COMUNI DEL MIRANESE**
- Su conto corrente bancario Tesoreria Unica - UNICREDIT S.p.A. – Filiale operativa – Mirano (Ve)  
**Iban IT 94 B 02008 36190 000105926660**