

Al Comando di Polizia Locale del Comune di Squinzano

II/La sottoscritto/a	,	nato/a a	
Prov. () il	, residente a		
Prov. (), in via/piazza/loc.			n
Tel	, cell	, fax	,
mail	pec		·
a conoscenza che l'art.76 del D.I dichiarazione mendace e che l'abeneficio eventualmente ottenuto dichiarando di avere il seguente qualità di: []Parte coinvolta	Amministrazione ha l'obl lal richiedente in caso di fa	bligo di provveder Isità;	e alla revoca del
[]Delegato da parte coinvolta (Mu	nito di delega scritta e doci	umento del delegant	e)
[]Accertatore per assicurazione			
[]Avvocato in qualità di difensore d	del Sig		
[]Altro (Specificare)	RICHIEDE		
Copia del verbale di incid		_	
SOGGETTI COINVOLTI			
Rilevato dal Personale dal Comar	ndo di Polizia Locale di S	Squinzano, per gli ı	usi consentiti dalla
Legge.			

DATA

FIRMA

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO

Il sottoscritto delega il/la	Sig. / Sig. ra		nato/a
a	il	residente in	alla
via		cap	documento di identità
	telefo	ono	a ritirare copia degli atti.
Allega alla presente copi	a documento di iden	tità sia del delegante che d	lel delegato.
Squinzano,//			
~ 1			In Fede

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy). Il trattamento sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dar corso alla richiesta. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Squinzano.



CITTA' DI SQUINZANO

Provincia di Lecce

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO MENDIANTE SERVIZIO : pagoPA

- collegarsi al sito <u>www.comune.squinzano.le.it</u>,
- andare nella sezione pagoPA
- pagamenti online
- nella sezione pagamenti spontanei disponibili selezionare "Sanzioni diverse al Codice della Strada"

Per effettuare il pagamento è obbligatorio inserire :

- nella causale: oneri richiesta accesso gli atti sinistro del....;
- digitare importo (36,00€);
- compilare i campi NOME e COGNOME del soggetto versante;
- compilare i campi NOME e COGNOME dell'intestatario del pagamento;
- inserire il codice fiscale nel campo soggetto versante;
- inserire il codice fiscale nel campo intestatario del pagamento;
- spuntare su "Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e trattamento dei dati personali e di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità del servizio.";
- spuntare su "non sono un robot";
- procedere al pagamento o cliccare su stampa per la stampa della ricevuta formato pdf;