|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **AL COMANDO**  **POLIZIA LOCALE DI CORSICO**  **UFFICIO RELAZIONI DI SERVIZIO**  **PEC: ufficioprotocollo@cert.comune.corsico.mi.it** |

Modello PA 514 bis

|  |
| --- |
| RICHIESTA DI RILASCIO DI RELAZIONE DI SERVIZIO |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  | il |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |  | in |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| documento |  | numero |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rilasciato/a da |  | in data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| telefono |  | mail |  |

|  |
| --- |
| in qualità di: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | persona interessata in quanto coinvolta nell’evento |

|  |  |
| --- | --- |
|  | persona delegata, come da atto allegato alla presente richiesta |

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | il rilascio di copia con rilievi fotografici, se presenti (EURO 25,00) |

|  |  |
| --- | --- |
| della relazione di servizio in merito a |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in località |  | il giorno |  | alle ore |  |

|  |
| --- |
| per il seguente motivo: |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **ALLEGA**   |  |  | | --- | --- | |  | **copia del pagamento di euro 25,00** | |  |  |   Iban: **IT45O0503433031000000001268**  intestato a “Comune di Corsico Comando Polizia Locale Servizio Tesoreria”  causale: Rilascio copia Relazione di servizio N°      ;   * delega (se necessaria) * documento di identità del richiedente |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: | | |  | | |
|  |  |  | |  | Il Richiedente - Firma |