

RICHIESTA DI BLOCCO DATI DEL SISTEMA DI VIDEOSORVEGLIANZA

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| COGNOME | NOME | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NATO IL | A | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| RESIDENTE A | IN VIA | CIV. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CITTADINANZA | CODICE FISCALE | PEC |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELEFONO FISSO | TELEFONO CELLULARE | E-MAIL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART.10 COMMA 7 REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DELLA VIDEOSORVEGLIANZA NEL TERRITORIO COMUNALE, **LA CONSERVAZIONE DEI FILMATI DEL SISTEMA DI VIDEOSORVEGLIANZA COMUNALE PER ESSERE MESSI A DISPOSIZIONE DELL'ORGANO DI POLIZIA PROCEDENTE**, RELATIVAMENTE ALLE RIPRESE DELLA TELECAMERA POSTA:

IN VIA /PIAZZA

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| NEL PERIODO (DATA) | DALLE ORE | ALLE ORE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

INERENTI IL SEGUENTE AVVENIMENTO:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

DESCRIZIONE DEL VEICOLO (COLORE, TARGA, MARCA, ECC.)

DESCRIZIONE DELLA PERSONA COINVOLTA (STATURA, ABBIGLIAMENTO, ECC.)

| |
|--|
| |
| |

DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE (AD ESEMPIO CIVICO, DAVANTI A, ECC.)

| |
|--|
| |
| |

VALENDOSI DELLA FACOLTA' PREVISTA DALL'ART. 46 E DALL'ART. 47 DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000 ,
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445 DEL 28/12/2000 E DALL'ART. 483
DEL CODICE PENALE NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FALSITA' IN ATTI,

DICHIARA

DI NON AVER ANCORA SPORTO DENUNCIA O QUERELA O DI NON AVER ANCORA RICHIESTO
LA RILEVAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

DI AVER SPORTO DENUNCIA O QUERELA O AVER RICHIESTO LA RILEVAZIONE DI INCIDENTE
STRADALE AI COMPETENTI UFFICI

INDICARE N°PROT.DENUNCIA, REATO, N°FASCICOLO E TIPO DI INCIDENTE STRADALE, ECC.

EVENTUALI ANNOTAZIONI

| |
|--|
| |
| |
| |

ELENCO DEGLI ALLEGATI

| | |
|--|---|
| | COPIA DENUNCIA/QUERELA/FASCICOLO INCIDENTE STRADALE |
| | COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' |
| | ALTRI ALLEGATI (SPECIFICARE) |

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNITARIO N. 2016/679 DEL 27/04/2016 E DEL D.LGS. N. 196 DEL 30/06/2003)

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
PUBBLICATA SUL SITO INTERNET DELL'ENTE IN INTESTAZIONE, TITOLARE DEL TRATTAMENTO DELLE
INFORMAZIONI TRASMESSE, ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA.

| LUOGO | DATA | FIRMA RICHIEDENTE/DICHIARANTE |
|-------|------|-------------------------------|
| | | |