

Al Titolare del trattamento dei dati personali
inerenti impianti di videosorveglianza
dell'Unione dei Comuni "Le terre della Marca Senone"
e-mail: protocollo@letterredellamarcasenone.it
PEC: protocollo@pec.letterredellamarcasenone.it

RICHIESTA DI ACCESSO ALLE IMMAGINI INERENTI GLI IMPIANTI DI VIDEOSORVEGLIANZA DELL'UNIONE DEI COMUNI

"LE TERRE DELLA MARCA SENONE"

**(ai sensi dell'art. 16 del regolamento per la disciplina e l'utilizzo degli
impianti di videosorveglianza approvato con D.C. dell'Unione n. 7 del 30/05/2022)**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
tel. _____ e-mail/PEC _____,

in qualità di:

A.G. – Ufficiale/Agente di P.G., per finalità di indagine;

organo di Polizia Stradale ai sensi dell'art. 11 CDS che ha proceduto ai rilievi e in capo al quale è
l'istruttoria relativa all'incidente stradale avvenuto in data ____/____/____ alle ore ____:____ circa
nel Comune di _____ in Via _____;

difensore della persona sottoposta alle indagini Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ in data _____, nell'ambito delle investigazioni
difensive a norma dell'art. 391-quater c.p.p.;

CHIEDE

copia delle immagini, per la cui individuazione fornisce le seguenti informazioni:

1. luogo o luoghi di possibile ripresa _____

2. data/e di possibile ripresa _____

3. fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti) dalle ore _____ alle ore _____

4. abbigliamento al momento della possibile ripresa _____

5. accessori (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti) _____

6. presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso, sommaria descrizione) _____

COMANDO POLIZIA LOCALE

COMUNI DI BARBARA - OSTRA - OSTRA VETERE - TRECATELLI

Sede Comando: Trecastelli - Località Passo Ripe - Via Marco Polo n° 3/C

Tel. 071 2219500 - Fax 071 2219501 - Mobile 335 6546623

Internet: www.letterredellamarcasenone.it Mail: polizialocale@letterredellamarcasenone.it PEC: polizialocale@pec.letterredellamarcasenone.it

7. attività svolta durante la ripresa _____

8. altri elementi atti a facilitare l'individuazione del soggetto _____

In fede.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....

.....

Allega: fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento (se la firma non è apposta alla presenza del funzionario incaricato).

[*] La firma è apposta in mia presenza, previa identificazione del sottoscrittore a mezzo:

Data: _____ Firma del funzionario incaricato: _____