

Approvato con delibera Consiglio Comunale n.20 del 28/04/2021

**RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA DI VIDEOSORVEGLIANZA
(entro sette giorni dall'evento)**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

RESIDENTE IN CIV.

DOCUMENTO

TEL. / FAX

e-mail

in qualità di conducente proprietario altro _____

del veicolo tipo marca

modello targa

coinvolto in incidente stradale senza feriti avvenuto il giorno

alle ore in Via/Piazza

OPPURE

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy richiede di esercitare il diritto di accesso alle immagini video che potrebbero aver registrato dati personali a sé stesso afferenti

CHIEDE

di visionare il blocco l'estrazione

della registrazione delle immagini riprese il giorno

Dalle ore alle ore della telecamera/delle telecamere

poste in

Informazioni utili per la ricerca delle immagini:

Veicolo (colore, targa, marca...):

Fascia oraria di possibile ripresa: _____

Data di possibile ripresa:

Persona/e (statura, abbigliamento,...)

Posizione (es. civico, davanti a...)

Attività svolta durante la ripresa:

Data _____

Firma

Documenti allegati:

- Copia Documento Identità

L'Ag. / Uff. di Polizia Locale

////////////////////////////////////

Alla presente richiesta è stato dato esito:

- NEGATIVO per i seguenti motivi

- POSITIVO: il giorno _____ alle ore _____ si consegnava copia su CD/DVD
a _____

Firma per ricevuta

N.B: l'uso e l'eventuale divulgazione a terzi delle immagini o parti di esse dovrà rispettare la vigente normativa, in particolare quella relativa alla Privacy e alla Procedura Penale.

L'Ag./Uff. di Polizia Locale

Il Responsabile del procedimento
