



Comune di Salerno

Modulo di richiesta di accesso alle immagini di videosorveglianza

Al Comandante Polizia Municipale

Al DPO - Comune di Salerno

Il sottoscritto

nato a _____ il _____

residente in _____ Comune di _____

identificato con tipo di documento _____ nr. _____

rilasciato da _____ in data _____

telefono _____ Cell. _____

Email _____

essendo oggetto di riprese

CHIEDE

la visione

l'acquisizione

la cancellazione

delle registrazioni riprese il giorno _____ dalle ore _____

alle ore _____ delle telecamere

ubicate alle vie (indicare anche il nro civico)

Si specifica che la richiesta riguarda il seguente avvenimento:

Informazioni utili per la ricerca delle immagini:

Veicolo (colore, targa, marca, etc):

Persona/e (statura, abbigliamento, etc):

Luogo dei fatti (es. civico, davanti a, etc):

Eventuali testimoni al momento della ripresa:

Ulteriori elementi utili ai fini della richiesta

Data

Firma (per esteso)

Documenti allegati:

copia del documento di identità

L' addetto al Front-Office

NON COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Data

Il Responsabile del Procedimento