



Al Comandante della
Polizia locale di Sesto Calende
Responsabile del trattamento dei dati videosorveglianza
Piazza Aldo Moro 8
21018 SESTO CALENDE (VA)

OGGETTO: RICHIESTA SALVATAGGIO IMMAGINI IMPIANTO COMUNALE DI VIDEOSORVEGLIANZA

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
cittadinanza _____ residente a _____ (_____)
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

che vengano salvate le eventuali immagini registrate per una successiva richiesta di rilascio, per i seguenti motivi:

Per permettere di individuare tali immagini nell'archivio video, fornisce le seguenti informazioni:

- 1) Luogo o luoghi di possibile ripresa: _____

- 2) Data di possibile ripresa: _____
- 3) Fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti): _____

In fede.

(Luogo e data)

(firma)

RILASCIO IMMAGINI

In relazione alla richiesta del _____ assunta al protocollo generale del Comune in data _____ col numero _____ si rilascia file contenente i fotogrammi/filmati sul seguente supporto informatico:

Sesto Calende, _____

Per ricevuta _____