

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ancona

**Ufficio destinatario**

Polizia Locale

**Domanda di accesso ai filmati registrati****Il sottoscritto**

|                      |                      |                             |  |                               |                          |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome              |                      | Nome                        |  | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |  | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza            |                      | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato                  |
| Provincia            | Comune               |                             |  | Interno                       | Scala                    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                      |                      |                             |  | Piano                         | SNC                      |
|                      |                      |                             |  |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                          |

**portatore di un interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti per i quali si presenta richiesta, in qualità di**

Ruolo

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

il rilascio dei filmati registrati ed in vostro possesso ripresi dalla telecamera facente parte del sistema pubblico di videosorveglianza cittadina presente in via

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

e relativa alle registrazioni effettuate

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Dalle ore            | Del giorno           | Alle ore             | Del giorno           |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Totale di ore        |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |

*l'istanza ha valore per una sola telefonata, nel caso in cui si richiedano più registrazioni di telefonate diverse devono essere prodotte più richieste.*

### per il seguente motivo

*(illustrare il motivo della richiesta, precisando quale sia l'interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti per i quali si presenta richiesta)*

Motivo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere a conoscenza che l'istanza ha valore per una sola telecamera, nel caso in cui si richiedano i filmati di più impianti devono essere prodotte più richieste pari al numero di telecamere

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia della documentazione attestante i propri poteri rappresentativi

*(in caso il richiedente sia un rappresentante legale)*

☐ copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante