



Spett. **Comune di Lavagna**
Piazza della Libertà 47
A mani c/o Uff. Protocollo
oppure
postacertificata@pec.comune.lavagna.ge.it

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ in via _____ n. civ. _____

Telefono (_____) _____ E-mail _____

In qualità di (apporre una croce sull'opzione desiderata)

- parte coinvolta nel sinistro
- legale
- incaricato della compagnia assicuratrice
- altro (specificare) _____

CHIEDO IL BLOCCO/FERMO DELLE IMMAGINI DI VIDEOSORVEGLIANZA:

FATTO ACCADUTO IN DATA ____/____/____ TRA LE ORE _____ E LE ORE _____*

LUOGO DEL FATTO _____

TARGHE O ELEMENTI IDENTIFICATIVI _____

BREVE DESCRIZIONE DEL FATTO _____

*Si invita il richiedente ad indicare uno spazio di tempo limitato per individuare l'evento. Non sarà difatti garantita la ricerca per spazi temporali superiori alle 4 ore.

Nell'eventualità in cui la ricerca abbia esito positivo, sarà redatto rapporto di sinistro stradale per il quale dovrà essere compilato apposito modulo e versata la somma di 50€ per il rilascio della copia.

Non saranno evase richieste di rilascio copia dei filmati acquisiti; potranno, se ritenuto necessario, essere inseriti nel rapporto di sinistro fermi immagini dell'accaduto.

INFORMATIVA PRIVACY
(ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Data ____/____/____

Firma del richiedente
