

Spett.le

**Comune di VALTOURNENCHE**

*Piazza della Chiesa, 1 - 11028 Valtournenche (AO)*

PEC: protocollo@pec.comune.valtournenche.ao.it

*Alla c.a. del Responsabile dell'Ufficio Polizia Locale*

Email: poliziamunicipale@comune.valtournenche.ao.it

*e p.c.*

*Alla c.a. del Responsabile della Protezione Dati*

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>RICHIESTA DI ACCESSO/BLOCCO VIDEOREGISTRAZIONI DELL' IMPIANTO DI<br/>VIDEOSORVEGLIANZA COMUNALE</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Il sottoscritto .....,  
nato a ..... il .....  
residente a ..... in Via/Piazza .....,

**PREMETTE**

- ☐ di essere transitato in spazi ripresi dal sistema di videosorveglianza del Comune di VALTOURNENCHE

*oppure*

- ☐ di avere subito/assistito a quanto più oltre descritto, in spazi che presume essere ripresi dal sistema di videosorveglianza del Comune di VALTOURNENCHE (specificare):

.....  
.....  
.....;

- ☐ di essere consapevole che le immagini registrate vengono conservate per max 7 giorni;
- ☐ di essere altresì consapevole che qualora, entro i termini sopra indicati, venga presentata al responsabile del sistema di videosorveglianza motivata e dettagliata richiesta di accesso alle videoregistrazioni, per fatti costituenti ipotesi di reato, le immagini (ove reperite) possono essere acquisite dall'autorità giudiziaria e/o di polizia a seguito di apposita ufficiale richiesta delle stesse;
- ☐ che intende esercitare il diritto di accesso, riconosciuto dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), al seguente scopo:

(a) accertare se siano state raccolte immagini che riguardano il sottoscritto;

(b) eventualmente richiedere il **blocco delle immagini** (non cancellazione) al fine di metterle a disposizione dell'autorità giudiziaria / di polizia (che indaga sui fatti descritti) dietro apposita ufficiale richiesta delle stesse autorità o, nell'ambito delle investigazioni difensive, per consegnarle al difensore della persona sottoposta alle indagini (a norma dell'art. 391-quater c.p.p.) sempre dietro apposita ufficiale;

(c) Altro: .....  
.....  
.....

- ☐ di essere consapevole che, se le immagini contengono dati riferibili a terzi, l'accesso del sottoscritto è consentito nei limiti stabiliti dalla vigente normativa, e dunque soltanto se "la scomposizione dei dati trattati o la privazione di alcuni elementi renda incomprensibili i dati personali relativi" a detti terzi, e conseguentemente di accettare:

- in relazione allo scopo sopra indicato sub (a), che gli eventuali dati riferiti a terze persone vengano resi incomprensibili;
- in relazione allo scopo sopra indicato sub (b), che le immagini, conservate e lasciate integre, vengano consegnate direttamente ai soggetti specificati sopra indicato sub (b).

Tutto ciò premesso il sottoscritto, a norma dell'art. 15 del GDPR e del "Regolamento per la disciplina della videosorveglianza sul territorio comunale" del Comune di VALTOURNENCHE.

### CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso alle immagini rilevate da apparati di videosorveglianza del Comune, che potrebbero aver registrato dati personali a sé stesso afferenti.

Per permettere di individuare tali immagini, forniscono 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) dalle ore ..... alle ore.....;
4. abbigliamento al momento della possibile ripresa: .....  
.....
5. accessori (borse, ombrelli, carrozzine, animali al guinzaglio, altri oggetti): .....  
.....  
.....
6. presenza di accompagnatori (indicare numero, sesso, sommaria descrizione): .....  
.....  
.....
7. attività svolta durante la ripresa: .....  
.....  
.....
8. altri elementi atti a facilitare l'individuazione del sottoscritto: .....  
.....  
.....

Recapito (contatto telefonico, Email, PEC) per eventuali ulteriori approfondimenti

.....

In fede

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

(firma)

.....

Allega: fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità (se la firma non è apposta alla presenza dell'incaricato o digitalmente)