

Al Comandante della Polizia Locale  
del Comune di Riva presso Chieri (TO)  
in qualità di Responsabile del trattamento dati  
Videosorveglianza

**MODULO UNICO DI RICHIESTA ACCESSO/ESTRAZIONE DATI/IMMAGINI DELLA VIDEOSORVEGLIANZA E  
PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DA PARTE DI SOGGETTI  
PUBBLICI/PRIVATI, AUTORITA'/POLIZIA GIUDIZIARIA, ALTRO SOGGETTI LEGITTIMATI.**  
(Reg. EU 2016/679, D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e Reg. Comunale Videosorveglianza)

Il sottoscritto, in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, in qualità di:

- soggetto privato
- soggetto pubblico
- Autorità Giudiziaria
- Organo di Polizia Giudiziaria,
- altro soggetto (specificare es. Avvocato, Perito, etc.) \_\_\_\_\_

nonché soggetto legittimato all'accesso per i motivi sottoindicati, avanza la presente richiesta al fine di esercitare i diritti in materia di protezione dei dati personali e/o accesso/estrazione delle immagini della videosorveglianza comunale, rilasciando le seguenti informazioni utili a circostanziare meglio la presente richiesta:

- data della riprese video interessata \_\_\_\_\_
- ora o fascia oraria \_\_\_\_\_
- luogo della ripresa video \_\_\_\_\_
- ulteriori elementi utili a facilitare la ricerca dei dati/immagini (es. persona, abbigliamento, , auto-marca-modello-colore-targa, accompagnatori, etc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(il sottoscritto compili, a seconda dei casi, la sezione A o la Sezione B)

**SEZIONE A - ESERCIZIO DI DIRITTI DA PARTE DI:**

- SOGGETTO PUBBLICO
- AUTORITA' GIUDIZIARIA
- POLIZIA GIUDIZIARIA
- ALTRO SOGGETTO LEGITTIMATO ACCESSO (specificare es. avvocato, perito, etc.) \_\_\_\_\_

I/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ appartenente a \_\_\_\_\_  
identificato/a mezzo (specificare) \_\_\_\_\_ chiede

- l'estrazione
- la visione

delle immagini dal sistema di videosorveglianza per:

- fini di ordine pubblico
- specifica richiesta dell'Autorità Giudiziaria(\_\_\_\_\_)
- in relazione all'attività investigativa in corso.
- in relazione ai procedimenti inerenti agli illeciti ambientali.
- altra motivazione e nello specifico: \_\_\_\_\_

Sono a conoscenza che per la presente richiesta, ove previsto, mi può essere richiesto un contributo spese, definito con atto formale della Giunta Comunale.

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_

## SEZIONE B - ESERCIZIO DI DIRITTI DA PARTE DI SOGGETTO PRIVATO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato/a in data \_\_\_\_\_

### **Accesso ai dati personali**

intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- chiede di confermagli l'esistenza o meno di tali dati
- chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile
- altro motivo concreto (descrivere: es. oggetto di reato comportamento illecito/fraudolento, altra causa concreta) a fronte del quale presenta la seguente documentazione comprovante la richiesta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento dati**

chiede di conoscere:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti),
- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le modalità del medesimo trattamento;
- la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- gli estremi identificativi del/dei responsabile/i del trattamento;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati;

### **Richiesta di opposizione al trattamento per motivi legittimi**

si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sono a conoscenza che per la presente richiesta, ove previsto, mi può essere richiesto un contributo spese, definito con atto formale della Giunta Comunale.

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_

**PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI E ATTI CONSEGUENTI**

In data \_\_\_\_\_ il Responsabile del trattamento dati

AUTORIZZA  
 NON AUTORIZZA

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ considerata la suddetta richiesta e l'autorizzazione  
del Responsabile del trattamento dei dati, si procede

alla visione delle immagini  
 alla consegna delle immagini sul seguente supporto \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato/a \_\_\_\_\_

L'interessato si impegna a non utilizzare le immagini e le informazioni di cui è venuto in possesso  
per fini diversi da quelli espressamente autorizzati.

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_