

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI – FILMATI

(il presente modulo va consegnato a mano presso il FRONT OFFICE del COMANDO POLIZIA LOCALE – nei giorni di lunedì-mercoledì-venedì 8,30-12,30 - martedì-giovedì 15,00-17,00)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

residente in _____ via/P.zza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

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:

C H I E D E IL RILASCIO

dei seguenti atti e/o documenti amministrativi:

FILMATI REGISTRATI ED IN VOSTRO POSSESSO RIPRESI DALLA TELECAMERA PRESENTE IN VIA _____ E RELATIVA ALLE REGISTRAZIONI EFFETTUATE DALLE ORE _____ DEL GIORNO _____ ALLE ORE _____ DEL GIORNO _____ PER UN TOTALE DI ORE _____.

L'ISTANZA HA VALORE PER UNA SOLA TELECAMERA, NEL CASO IN CUI SI RICHIEDANO I FILMATI DI PIU' IMPIANTI DEVONO ESSERE PRODOTTE PIU' RICHIESTE PARI AL NUMERO DI TELECAMERE

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):

COSTI:

- a) il **rilascio di copia** di atti e documenti amministrativi è subordinato al rimborso del costo di riproduzione orario o per frazioni di ora previsto in euro 30.00 solo per quelle immagini registrate da impianti di proprietà del Comune di Ancona. DELIBERA DI GIUNTA n. 368 del 06/06/2024.
- b) si dovrà procedere anticipatamente al pagamento di euro 30,00 per ora o frazione di essa mediante versamento su ccp POSTALE 13275607 intestato al Comune di Ancona oppure mediante bonifico all' IBAN **IT46P0306902609100000300003** indicando nella causale "DIRITTI DI SEGRETERIA PER ACQUISIZIONE FILMATI VIDEOSORVEGLIANZA DEL GIORNO _____ IN VIA _____ PER UN TOTALE DI _____ ORE"
- c) in caso il filmato non fosse disponibile (malfunzionamento, domanda inoltrata oltre i termini di conservazione delle immagini – massimo 7 giorni a far data dall'evento per il quale si richiedono i filmati, salvo più breve conservazione a seconda dell'impianto soggetto a richiesta -, richiesta per immagini di impianto non comunale, etc.) e si sia già provveduto al versamento del costo bisognerà inoltrare specifica istanza di rimborso.

AVVISO



Il titolare del trattamento dei vostri dati personali è Comune di Ancona, email info@comune.ancona.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@comune.ancona.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio dei pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi comunali, consultabile anche sul sito comuneancona.it/datipersonali e mediante il QR-Code qui accanto raffigurato.

- allega fotocopia di un documento di identità del richiedente;***
- in caso di richiesta eseguita in luogo del diretto interessato da un suo rappresentante o delegato occorre allegare atto di delega del diretto interessato nonché copia documento di identità del delegante e del delegato;***
- in caso di richiesta di un legale rappresentante allegare copia della documentazione attestante i propri poteri rappresentativi;***

Luogo e data _____

Firma del Richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Vista la richiesta inoltrata, previa verifica circa l'attivazione ed il funzionamento delle telecamere nel luogo indicato

SI AUTORIZZA

- dopo aver accertato il regolare pagamento, il rilascio mediante riversamento del dato su memoria esterna (sigillata) che sarà fornita dall'istante;

oppure si dispone

- il differimento/limitazione di accesso per i seguenti motivi
- SI RIGETTA per i seguenti motivi
Richiesta inoltrata dopo i sette giorni di mantenimento del dato;
mancanza di interesse legittimo;
altro _____

Data _____

Il Responsabile

Firma del richiedente per ricevuta dei documenti _____ data _____