

OGGETTO: RICHIESTA ARCHIVIAZIONE VERBALI

**Al Comune di Minturno
Comando Polizia Municipale
Ufficio C.d.S.
c.a. Responsabile del Procedimento**

Il/la sottoscritto/a.....

.....
nato/a.....prov..... il/...../
.....

Residente in..... prov
..... via.....

..... nr

Rec. Telefonico.....Fax
.....

E-
Mail.....

In riferimento al/ai verbali nr.
.....
.....

CHIEDE

L'archiviazione/sospensione del/dei suddetto/i verbale/i per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....
.....

Allegati:

copia verbale

copia idonea documento di riconoscimento

(INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile assolvere a quanto richiesto. I dati saranno trattati su supporto informatico e cartaceo.

I dati non saranno comunicati a terzi o diffusi. Si rammenta che l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.)

RICHIESTA

.....li/...../.....

In Fede

.....