Cap 83030 **P. IVA 00 27 81 80 641**
Corso Vittorio Emanuele, 8 **Cod. Fisc. 81 00 04 30 645**
Tel. 0825 867009 **Fax 0825 867361**

MODULO 2.2

RECLAMO

Al Responsabile trattamento dei dati……..

Il sottoscritto ……..,

che aveva presentato in data ……

presso ……

una richiesta di accesso alle immagini video che potrebbero aver registrato miei dati personali presenta reclamo per i seguenti motivi:

……

……

……

……

……

……

……

Recapito (o contatto telefonico) per eventuali ulteriori approfondimenti

……

In fede

Comune di -------, lì _____ Firma

_____