Al Responsabile dell'Area II
Piazza della Libertà n. 7 00073
Castel Gandolfo
protocollocastelgandolfo@pec.it tecnico@comune.castelgandolfo.rm.it

OGGETTO: Consultazioni per approvazione nuovo Regolamento di Videosorveglianza del Comune di Castel Gandolfo

Il/La sottoscritto/a Cognome	
Nom	e
	nata/o a il
	residente in prov
	via
in qu	nalità di[1] con mento al nuovo Regolamento di Videosorveglianza formula le seguenti osservazioni/proposte azione alla parte:
per la	a seguente motivazione:
Dichi	ara, altresì, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003.
Luog	o e data Firma
[1]	Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di altro soggetto (persona fisica, associazione, persona giuridica, ecc.)