

REGISTRO DEGLI EVENTI E DEGLI ACCESSI

n. richiesta	Data	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA'	ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO	DATA E ORA DI ENTRATA	DATA E ORA DI USCITA	DICHIARAZIONE	FIRMA DELL'AUTORIZZATO	FIRMA AGENTE DI POLIZIA LOCALE (ovvero Ufficiale di P.G. incaricato)
							Io sottoscritto, dichiaro di mantenere l'assoluta riservatezza su qualunque dato personale e/o sensibile di cui possa essere venuto a conoscenza durante la permanenza nel locale, ai sensi della vigente normativa sulla tutela dei dati personali ex Reg. UE 2016/679, D.lgs 196/2003 e s.m.i		
							Io sottoscritto, dichiaro di mantenere l'assoluta riservatezza su qualunque dato personale e/o sensibile di cui possa essere venuto a conoscenza durante la permanenza nel locale, ai sensi della vigente normativa sulla tutela dei dati personali ex Reg. UE 2016/679, D.lgs 196/2003 e s.m.i		
							Io sottoscritto, dichiaro di mantenere l'assoluta riservatezza su qualunque dato personale e/o sensibile di cui possa essere venuto a conoscenza durante la permanenza nel locale, ai sensi della vigente normativa sulla tutela dei dati personali ex Reg. UE 2016/679, D.lgs 196/2003 e s.m.i		