

Al

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE
SERVIZIO PER IL SISTEMA INFORMATIVO INTERFORZE
Via Torre di Mezzavia, 9
00173 Roma
privacy.dna@pecps.interno.it

Il/La sottoscritto/a

[nome]

[cognome]

di nazionalità

[nazionalità]

nato/a a

il

[luogo di nascita]

[data di nascita]

residente in

[luogo ed indirizzo di residenza]

telefono

[fisso]

[cellulare]

email

[ove disponibile, si prega di inserire un indirizzo di posta elettronica certificata]

Ufficio di polizia ove effettuare l'eventuale ritiro del profilo genetico

(Indicare l'Ufficio di polizia prescelto, luogo e relativo indirizzo)

Ai sensi dell'art. 33 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 87 del 7 aprile 2016 recante "Diritti dell'interessato".

RICHIEDE

- la conferma dell'esistenza di dati relativi al profilo genetico che lo riguardano presso la Banca Dati Nazionale del DNA;
- trasmissione dei dati relativi al profilo genetico che lo riguardano;
- l'aggiornamento e/o cancellazione dei dati relativi al profilo genetico che lo riguardano per i motivi di legge indicati nell'informativa.

Motivi per cui si richiede l'aggiornamento e/o la cancellazione

Il/La Sottoscritto/a si recherà presso l'Ufficio di polizia indicato per l'eventuale ritiro dei dati relativi il profilo genetico che lo riguardano.

Il/La Sottoscritto/a chiede che le informazioni o le determinazioni di cui alla presente richiesta siano comunicati al seguente domicilio [*ove diverso dall'indirizzo di residenza*].

Si allega alla presente richiesta

1. Copia di documento di identità in corso di validità.
2. Eventuale copia dell'autorizzazione legale per rappresentare il richiedente.
3. Copia conforme di eventuale documentazione a supporto della richiesta di aggiornamento e/o cancellazione.

Luogo e Data

Il Richiedente/Il Legale rappresentante

[Firma]