



rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione al dissequestro della merce sequestrata ai sensi del DPR 327/ 1980

in data \_\_\_\_\_ finalizzato alla:

- Distruzione tramite ditta autorizzata: \_\_\_\_\_
- Restituzione della merce poiché le analisi sono risultate regolari<sup>1</sup>

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa del Comune di Bologna per il trattamento dei dati personali:

<https://www.comune.bologna.it/informativa-privacy>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*si allega copia del documento di identità*

<sup>1</sup>Allegare la documentazione

Comune di Bologna

UI Salute e Tutela Ambientale – Settore Salute, Benessere e Autonomia della Persona

Piazza Liber Paradisus, 6 - 40129 Bologna