

**AL MINISTERO DELL'INTERNO**  
**DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA**  
**DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE**  
**V DIVISIONE N.SIS**  
**Via Torre di Mezzavia 9**  
**00173 Roma**  
[dipps009.1005@pecps.interno.it](mailto:dipps009.1005@pecps.interno.it)

Spett.le Ufficio,

Il/La sottoscritto/a – (richiedente o delegato)

-----  
[cognome- nome]

di nazionalità

-----  
[nazionalità]

nato/a a

il

-----  
[luogo di nascita]

residente in

-----  
[data di nascita]

-----  
[luogo ed indirizzo di residenza]

email

-----  
[inserire un indirizzo di posta elettronica certificata]

## **RICHIEDE**

in nome e per conto di :

-----  
[ cognome]

-----  
[ nome]

di nazionalità

-----  
[nazionalità]

nato/a a

il

-----  
[luogo di nascita]

residente in

-----  
[data di nascita]

-----  
[luogo ed indirizzo di residenza]

Y l'accesso ai dati personali nella Banca Dati Schengen a conferma dell'esistenza di inammissibilità nel territorio Schengen (ex Art. 24 del Regolamento SISII) che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile;

Il/La Sottoscritto/a chiede che le informazioni o le determinazioni di cui alla presente richiesta eventualmente inviata con posta ordinaria, 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 delega per rappresentare il richiedente
3. Copia di documento di identità del delegato

Data

Il Richiedente/Il Legale rappresentante