MODELLO C

ACCESSO DOCUMENTALE SCHEDA PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI COMUNE DI TERRICCIOLA (PI)

					Al Responsabile d	del Settore/Area
		accesso ai docume 84 e del Regolame			della legge 7 agost accesso agli atti).	o 1990, n. 241,
Il/la sottose	critto/a	nato/a		e		residente
in		Prov	CAP		via/piazza	
			n	tel		cod.
fisc.		email				tel
		i	ndirizzo al quale	e inviare ever	ntuali comunicazioni	i nella propria
qualità di:						
□ diretto inte	ressato					
□ legale rapp	resentante di (allegare idonea do	cumentazione)			
□ soggetto de	elegato (<i>allega</i>	re copia della prod	cura) relativame	nte ai seguer	nti documenti (indica	are i documenti
o gli estremi o	che ne consent	ono l'individuazion	ne)			

Per		il			seguente
motivo:					
		CHIEDE			
ai sensi e per gli effetti della	legge 7 agosto 1990), n. 241, del D.P.	.R. 12 aprile 20	006, n. 184 e del	Regolamento
comunale sul diritto di access	so agli atti di:				
□ prendere visione					
□ ottenere copia semplice					
□ ottenere copia autentica ((istanza e copie sor	io soggette all'as	ssolvimento del	lle disposizioni	in materia di
bollo)					
a tal fine					
	D	ICHIARA			
□ che la richiesta viene avan	zata in nome propri	0;			
□ che la richiesta viene	e avanzata nella	propria qualità	di rappreser	ntante legale d	della persona
giuridica/associazione	denominata_		con	sede	legale
in				n	
via					
(allegare comprovante docum	nentazione)				
□ procura/delega da parte di				<u>-</u>	
(allegare lettera di procura/d	lelega in carta semp	olice, accompagno	ata da fotocopia	a del documento	di identità di
chi la sottoscrive)					
Inoltre, dichiara:					
• che la richiesta di accesso a	agli atti è sorretta da	ılla tutela del segi	uente interesse	(deve trattarsi d	li un interesse
diretto, concreto ed	attuale cori	rispondente a	ud una	situazione g	giuridicamente
tutelata)					;
• di essere a conoscenza che	e la presente richies	sta sarà inviata, a	ai sensi dell'art	t. 3 del D.P.R.	n. 184 del 12
aprile 2006 ai soggetti contro	interessati.				
In caso di estrazione di cop	ia di atti si corrispo	onderà quanto pre	evisto nei regol	lamenti dell'Ent	e, ovvero per
quanto previsto ex lege.					

Firma del richiedente

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)

- I dati sopra riportati sono utilizzati esclusivamente per consentire lo svolgimento del presente procedimento d'accesso e il loro trattamento è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio;
- Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e obbligate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento;
- Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento;
- Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco di Terricciola , dati di contatto: Via Roma, n. 37, 56030, Terricciola(PI), PEC: protocollo.terricciola@cert.saga.it
- i Responsabili del trattamento dei dati sono i Titolari di Posizione organizzativa pro tempore.

sottoscritta dall'interessato in presenza d	ell'incaricato che ricev	ve la richiesta
Tipo documento d'identità esibito	n	
presentata allegando copia leggibile di ur	documento d'identità	valido
Nome di chi ha consegnato la dichiarazion	ne	_
• Firma e timbro o firma digitale dell'impie	gato addetto	

Il diritto di accesso è stato esercitato in data						
Atti di cui è stata richiesta	□ visione	□ copia semplice	□ copia autentica			
Mata						
Note:						
Firma del richiedente						
Firma e timbro dell'impiegato addetto						