

Oggetto: Richiesta di accesso formale ai documenti amministrativi

DATI DEL RICHIEDENTE	
Cognome:	Nome:
Indirizzo:	
Telefono:	E-mail:
Documento _____	N. _____
rilasciato da _____	il _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- diretto interessato
- legale di fiducia *(allegare delega)*
- legale rappresentante *(allegare documentazione)*
- procuratore *(allegare procura)*
- incaricato *(allegare delega)*

**CHIEDE
RELATIVAMENTE AL SEGUENTE DOCUMENTO**

A) ACCESSO FORMALE ai sensi dell'art. 25 legge 241/90 per l'esercizio del diritto di accesso

- presa visione
- con allegati
- senza allegati
- rilascio di copia semplice
- con allegati
- senza allegati
- rilascio di copia conforme
- con allegati
- senza allegati

Per la seguente motivazione _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- il rilascio di copie avverrà previo pagamento del dovuto rimborso spese
- eventuali contro interessati verranno avvisati dal Responsabile di procedimento
- se entro 60 giorni la documentazione richiesta non sarà ritirata la pratica verrà archiviata.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati.

Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di BRANDIZZO che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono:0119138093 Indirizzo PEC: protocollo.comune.brandizzo.to@legalmail.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: isimply@legalmail.it Il trattamento viene effettuato con finalità sociali ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera F del Regolamento 2016/679. I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità. Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e che i dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono resi.

Data _____

Firma _____

✂-----

COMUNE DI BRANDIZZO

L_ Sig./Sig.ra _____ ha presentato richiesta di accesso formale a documenti amministrativi.

Il procedimento, salvo comunicazioni che ne proroghino i tempi, si concluderà entro 30 giorni dal _____

(timbro e firma dell'ufficio ricevente)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO nel caso di accesso formale agli atti	
<input type="checkbox"/> si autorizza la visione richiesta	
<input type="checkbox"/> si autorizza il rilascio copie richieste	
<input type="checkbox"/> venga predisposto il provvedimento di <input type="checkbox"/> diniego <input type="checkbox"/> differimento <input type="checkbox"/> limitativo per la seguente motivazione:	
I diritti da pagare ammontano a € _____ per: <input type="checkbox"/> Visura <input type="checkbox"/> Ricerca <input type="checkbox"/> Fotocopie <input type="checkbox"/> Supporto CD <input type="checkbox"/> Diritti di segreteria	
Data _____	Il Responsabile del Servizio _____

L sottoscritt_ _____ dichiara di:

- avere preso visione degli atti amministrativi richiesti
- di aver ritirato le copie richieste

Data _____

Firma _____