

MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Al Responsabile dell'Area

- Affari generali
- Tecnica
- Economico - finanziaria

del Comune di Azzano Mella

**OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti e ai documenti amministrativi
(L. 241/1990 integrata e modificata dalla L. 15/05 e dal D.P.R. 184/2006)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____
(cognome) (nome) (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(comune di residenza) (prov.) (indirizzo)
C.F. _____ doc. identificazione _____ recapito tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

in qualità di:

- diretto interessato
- legale rappresentante (allegare documentazione)
- legale di fiducia (allegare documentazione)
- procuratore (allegare procura)
- consigliere comunale

CHIEDE

- di ottenere in visione per esame
- di estrarre copia semplice (in carta libera) con allegati senza allegati
- di estrarre copia conforme (necessita di marca da bollo da € 16,00)

Dei seguenti atti amministrativi:

estremi del/dei documento/i richiesto/i:

procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti:

Dichiara:

motivazione della richiesta (*interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso*)

*Delega

al ritiro e/o alla visura degli atti amministrativi il/la Sig. /Sig.ra _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____)
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (comune di residenza) (prov.)
in via _____ n. _____ recapito telefonico _____
(indirizzo)

* In tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su carta intestata nel caso di persone giuridiche.

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti controinteressati l'Ente, ai sensi dell'art. 3 D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via e-mail, fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Azzano Mella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Azzano Mella.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.azzanomella.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Coppola Rosa