

**DOMANDA DI ACCESSO
AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Al Comune di Romentino

Ufficio _____

Richiedente

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Via _____

tel _____ fax _____

indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni
(se diverso dalla residenza)

Titolo di rappresentanza del richiedente

(barrare la casella pertinente)

Diretto interessato

Legale rappresentante

(allegare lettera di procura in carta semplice accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento)

Motivazione e interesse giuridicamente rilevante _____

Documentazione richiesta _____

Modalità di consultazione
(barrare la casella pertinente)

In visione

In copia semplice

In copia autentica

Identificazione eventuale incaricato alla consultazione

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

documento di riconoscimento _____ N° _____

rilasciato da _____ in data _____

Luogo e data

Firma

(Allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

Informativa di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dal Comune di Romentino e trattati con mezzi informatici e/o manuali dal personale comunale preventivamente individuato e incaricato.

Essi saranno comunicati ad eventuali controinteressati, individuati a norma dell'art.22, comma 1, lettera c) della L. n. 241/1990e non saranno diffusi.

I dati sono richiesti in base a disposizioni di regolamento e pertanto il loro conferimento è obbligatorio. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di dar seguito alla presente richiesta.

Ella può in qualunque momento richiedere la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati.

Non può chiederne la cancellazione né opporsi al loro trattamento, atteso che questo è imposto da atti a contenuto normativo.

Il titolare del trattamento è il Comune di Romentino, Via Chiodini 1, 28068 Romentino (NO).

Esito istanza

Accoglimento

Diniego

Limitazione

Differimento

Motivazione *(in caso di differimento indicarne la durata)* _____

Data

Il Responsabile di servizio
