



Comune di Campi Bisenzio
(Città Metropolitana di Firenze)

Richiesta di accesso documentale

(L. 241/1990, D.P.R. 184/2006, vigente regolamento comunale in materia di accesso)

Al Dirigente del Settore/Responsabile di U.O.A. _____
del Comune di Campi Bisenzio

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
C.F. _____ residente in _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ e-mail _____
cell. _____ tel. _____

in qualità di:

- diretto interessato;
- tecnico incaricato (allegare delega);
- legale di fiducia (allegare delega);
- procuratore (allegare procura);
- altro _____ (allegare delega).

CHIEDE

- di poter esaminare;
- di ottenere copia conforme all'originale (in marca da bollo);
- di estrarre copia semplice;
- di poter accedere agli archivi informatici mediante:
 - visione sul terminale
 - rilascio copia su supporto cartaceo
 - rilascio copia su supporto informatico

il seguente documento/i amministrativo/i seguenti documenti (indicare dettagliatamente gli atti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione) :

per le motivazioni di seguito riportate:

di voler ricevere la suddetta documentazione:

- al seguente indirizzo mail/PEC: _____
- a mano presso l'Ufficio competente

DICHIARA

Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 184/2006, dovrà essere inviata comunicazione e copia della richiesta a eventuali controinteressati.

Di aver preso visione delle tariffe applicabili per la riproduzione degli atti amministrativi e di provvedere, al momento del ritiro dei documenti richiesti, al pagamento delle relative spese di produzione e ricerca qualora necessario.

Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

Si allega copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata. (Art. 65 del d.lgs. 82/2005).

In caso di delega allegare documento di riconoscimento del soggetto delegato e delegante.

(luogo e data)

(firma leggibile)

Richiesta da trasmettere con una delle seguenti modalità:

- tramite servizi on line con accesso autenticato SPID/CIE/CNS o altra ID riconosciuta;
- posta elettronica certificata: comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it
- posta elettronica e-mail;
- posta ordinaria (costi di spedizione a carico dell'utente) al seguente indirizzo: Comune di Campi Bisenzio - P.zza Dante, 36 - 50013 FI;

- a mano presso Sportello Polifunzionale/Ufficio competente del Comune di Campi Bisenzio negli orari di apertura al pubblico.

Informativa privacy

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Il Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio contattabile all'indirizzo email: privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it. Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email: rpd@comune.campibisenzio.fi.it.

I diritti dell'interessato potranno essere esercitati in qualsiasi momento, secondo le modalità previste dagli articoli 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>.

Delega all'accesso

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____ n. _____
e-mail _____ cell. _____ tel. _____
titolare del diritto d'accesso

DELEGO

Il/La Sig./Sig.ra cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____ n. _____
in qualità di _____ all'accesso degli atti e documenti amministrativi che riguardano la pratica di mio interesse, autorizzandolo ad effettuare visura e ritirare copia come previsto dalla vigente regolamentazione.

(luogo e data)

(firma leggibile)