

AL COMUNE DI
SASSO MARCONI
Piazza dei Martiri della Liberazione 6
40037 Sasso Marconi (BO)

alla c.a. Del Responsabile dell'Area che
detiene i dati, le informazioni, i documenti

comune.sassomarconi@cert.provincia.bo.it

RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a cognome* _____ nome* _____
nato/a* _____ (prov. _____) il _____
residente in* _____ (prov. _____)
via _____ n. _____ e-mail _____
cell. _____ tel. _____ fax _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2, D.Lgs. n. 33/2013, e dell'art. _____ del Regolamento dell'Ente,
disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dall'Ente,

CHIEDE

☐ il seguente documento

.....

☐ le seguenti informazioni

.....

☐ il seguente dato

.....

DICHIARA

☐ di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso gli uffici comunali, oppure al proprio indirizzo di
posta elettronica _____, oppure al seguente n. di fax _____,
oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di
ricevimento con spesa a proprio carico. (2)
(Si allega copia del proprio documento d'identità)

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

*Dati obbligatori

RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Informativa per il trattamento dei dati personali: il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dal Comune di Sasso Marconi (titolare) esclusivamente per il relativo procedimento e a tal fine il loro conferimento è obbligatorio; la mancata indicazione non permetterà l'esame delle osservazioni. I dati personali saranno trattati da incaricati e dal Responsabile del procedimento mediante procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il suo svolgimento. E' garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art 7 del D. Lgs. n. 196/2003.