Al Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Gonnoscodina Via Municipio n. 12 09090 Gonnoscodina (OR)

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI PER ESAME E/O ESTRAZIONE DI COPIE AI SENSI DELLA L. 241/90 INTEGRATA E MODIFICATA DALLA L.15/05 E DEL D.P.R. 12 APRILE 2006 N. 184

Il sottoscritto	
Luogo di nascita	
Data di nascita// Residenza a	(Prov
ViaN.	CF:
Tel/Cell	<del></del>
e-mail/PEC@@	
Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni (se	e diverso da quello di residenza )
IN QUALITA' DI	
(barrare la casella che interessa)	
☐ diretto interessato	
□ legale rappresentante	(allegare documentazione)
□ legale di fiducia/delegato	(allegare delega)
□ procuratore	(allegare procura)
consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli at sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e	·
CHIED	DE DI
(barrare la casella che interessa)	
<ul> <li>□ Esaminare la documentazione amministrativa</li> <li>□ Estrarre copia di documentazione in carta libera anch</li> <li>□ Estrarre copia di documentazione conforme all'origin</li> </ul>	• •
☐ con allegati	
□ senza allegati	
dei seguenti atti amministrativi (indicare gli estremi	degli atti richiesti):

Modalità di ricevimento della documentazione/comun	nicazione, in riscontro alla presente istanza:
<ul><li>al proprio indirizzo di posta elettronica/PEC</li><li>ritiro presso l'Ufficio Segreteria</li></ul>	@
A tal fine: DICHIA	ARA
- di avere interesse all'accesso dei documenti in q situazioni giuridicamente tutelate ai sensi dell' art. 2 DPR 184/06)	quanto: (indicare l'interesse diretto, concreto e attuale, connesso d
Il sottoscritto richiedente:	
sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, è t richiesta agli stessi, i quali possono farne	he in presenza di controinteressati l'Ente, al tenuto a dare comunicazione della presente motivata opposizione entro i termini di legge ato (il rilascio di copia è soggetto al pagamento bilite dalla Giunta Comunale.
DELE	G A
alla visura e/o al ritiro dei seguenti atti amministrativ	vi il signor
CognomeN	Nome
Luogo di nascita	(Prov)
Data di nascita// Residenza a ViaN	
ALLEGA: copia del documento di identità in corso di sottoscritte con firma autografa in presenza del dipendent propria casella di posta elettronica certificata, ovvero se son	ate addetto, ovvero se sono trasmesse dall'istante mediante la
Luogo e data	
	firma del richiedente

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di GONNOSCODINA, con sede in GONNOSCODINA, Via MUNICIPIO N. 12, email: protocollo@comune.gonnoscodina.or.it, pec: protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it, tel: 078392000 - fax 078392054, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

'allegata modulistica.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'
L'interessato al trattamento dei dati
(Firma per esteso)