

AL COMUNE DI GONNOSCODINA

VIA MUNICIPIO N. 12

09090 GONNOSCODINA - OR

email: protocollo@comune.gonnoscodina.or.it

PEC: protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it

OGGETTO: RICHIESTA DI STIPULA DELLA CONVENZIONE PER L'ACCESSO ALLA BANCA DATI DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) DEL COMUNE DI GONNOSCODINA

Il/la sottoscritto/a _____

in rappresentanza di (denominazione) _____

☐ Pubblica Amministrazione

☐ Gestore di pubblico servizio (**N.B. allegare copia atto di incarico o equivalente**)

con sede in _____

Codice fiscale: _____

Visti:

- l'art.43 del D.P.R. n.445/2000;
- l'art.15 della Legge 12 novembre 2011, n.183;
- l'art.58 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n.82 "*Codice dell'Amministrazione Digitale*";
- lo schema di convenzione per l'accesso telematico alla banca dati DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) del Comune di GONNOSCODINA, con i relativi allegati;

CHIEDE

di stipulare la convenzione per l'accesso telematico alla banca dati DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) del Comune di GONNOSCODINA per l'adempimento dei seguenti compiti istituzionali:

A tal fine, chiede l'accesso alle seguenti visure anagrafiche:

(es: residenza, famiglia, ecc) _____

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, di essere consapevole che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa, e saranno trattati durante il loro ciclo di vita con le seguenti modalità (Rif. Convenzione, Allegato 1, Paragrafo *Regole minime di sicurezza*):

Si comunicano i dati necessari la redazione e stipula della convenzione in oggetto:

GENERALITA' RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE FRUITORE CHE SOTTOSCRIVERA' LA CONVENZIONE (cognome e nome) _____, qualifica _____ nato/a il _____ a _____ Prov. (____) codice fiscale: _____ residente a _____ in Via _____ telefono: _____ Fax: _____ email: _____ PEC: _____ titolo legale rappresentante/atto di incarico _____

GENERALITA' RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI DESIGNATO (cognome e nome) _____, nato/a il _____ a _____ Prov. (____) residente a _____ in Via _____ Codice Fiscale: _____ telefono: _____ Fax: _____ email: _____ PEC: _____ mansione: _____ sede di lavoro: _____
--

Per qualsiasi contatto e comunicazione, sono disponibili i seguenti recapiti:

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____

E-mail: _____

E-mail PEC: _____

Data e Luogo

**Ente fruitore richiedente
Legale rappresentante**

Documenti da allegare:

- Per i gestori di pubblico servizio: copia atto di incarico del rappresentante legale che sottoscriverà la convenzione in rappresentanza dell'Ente o atto equivalente
- Copia documento di identità del richiedente/legale rappresentante
- Copia documento di identità del soggetto incaricato sottoscrizione convenzione
- Copia documento di identità del responsabile trattamento dati designato

Modalità di inoltro della richiesta di stipula della convenzione:

- Presentata personalmente all'ufficio protocollo;
- Inviata per posta tramite raccomandata con Avviso di Ricevimento all'indirizzo Comune di Gonnoscodina – Via Municipio, 12 – 09090 Gonnoscodina (OR);
- Trasmessa via email semplice all'indirizzo protocollo@comune.gonnoscodina.or.it o via posta elettronica certificata (PEC) protocollo@pec.comune.gonnoscodina.or.it; i documenti dovranno essere firmati digitalmente oppure la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante dovranno essere acquisite mediante scanner.