Comune di Pogliano Milanese

Al Comune di POGLIANO MILANESE

Area _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO agli atti ai sensi della Legge n. 241/1990, D.P.R. n. 184/2006.

Generalità del richiedente			
Cognome e nome			
Luogo di nascita		**Data di nascita**	
Residenza			
Specificare eventuali poteri di rappresentanza	❑ titolare ❑ legale rappresentante della ditta denominata ……		

Specificare titolarità del diritto di accesso	❑ proprietario …….. ❑ tecnico ……. ❑ richiedente istanza ……. ❑ su incarico del sig …… come da delega allegata

❑ Richiesta di visione
❑ Richiesta di rilascio copia: ❑ semplice ❑ copia autenticata

SPECIFICARE GLI ESTREMI DEL DOCUMENTO OGGETTO DELLA RICHIESTA:

.....

.....

Il sottoscritto specifica come segue il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso, dichiarandosi disposto a comprovare, ove richiesto dall'Amministrazione comunale :

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di corrispondere gli importi fissati per le copie dei documenti richiesti.
Ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso dovrà essere comunicata al seguente indirizzo:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Telefono	

Pogliano Milanese, ...

Firma leggibile

……

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

a) i dati da Lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: inoltro richiesta accesso atti agli uffici competenti. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatica;
b) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inoltro della richiesta di accesso atti e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà il mancato inoltro della richiesta;
c) i dati saranno comunicati agli uffici pubblici coinvolti nel procedimento;
d) in base all'art. 22, comma c), del D.Lgs. n. 196/2003, si comunica che i dati sensibili e/o giudiziari conferiti verranno trattati in base agli obblighi gravanti sul Comune di Pogliano Milanese per svolgere attività istituzionali che non possono essere adempiute mediante il trattamento di dati anonimi o personali di natura diversa, per i dati sensibili, ai sensi della Legge n. 104/1992 e seguenti con riferimento alla norma in vigore, per i dati giudiziari, saranno acquisiti d'Ufficio allo scopo di eventualmente reprimere/segnalare abusi costituenti reato.
e) In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003;
f) titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Amministrazione Comunale di Pogliano Milanese, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in Piazza Volonari Avis/Aido n. 6, 20010 Pogliano Milanese (MI) - Centralino tel. 02/9396441 - fax 02/93549220.

Per presa visione

L'interessato ……

Si informa la S.V. che laddove dall'esame del documento richiesto dovesse accertarsi la presenza di controinteressati l'Amministrazione provvederà a dare comunicazione agli stessi mediante invio di copia della presente richiesta con raccomandata con avviso di ricevimento, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184.

RISERVATO AGLI UFFICI:

Richiesta evasa il _____

Per ricevuta :

_____

costi di riproduzione : totale _____

(N°_____A4 € 0,10 N° _____A3 € 0,15)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

_____