**ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

*(legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modificazioni e integrazioni)*

# All’Ufficio che detiene i documenti/dati¹

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NB: i campi contrassegnati dall’asterisco (\*) sono obbligatori***

##  Il /la sottoscritto/a (Cognome e Nome) \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Nato a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## E-mail \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.

## Residente in CAP Via N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle proprie responsabilità, ai sensi dell’art. 76 del decreto del Presidente dalla Repubblica 28/12/2000 n. 445, in caso di falsità delle dichiarazioni**

**CHIEDE**

□ Di prendere visione

□ Di ottenere copia □ semplice □ conforme all’originale □ su supporto elettronico

dei seguenti documenti (indicare per ciascun documento i dati identificativi quali la tipologia, la data, il numero d’ordine o di protocollo, l’oggetto).

• ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………...

• ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………...

• ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………...

• ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………...

Nel rispetto di quanto previsto dal Capo V della legge 241 del 1990 e s.m.i. **si indicano le motivazioni attestanti l’interesse diretto, concreto ed attuale del sottoscritto alla richiesta**:

• ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………...

• ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………...

Si dichiara altresì che il sottoscritto utilizzerà le informazioni a cui ha accesso esclusivamente nei limiti di quanto previsto dalla legge 241 del 1990.

Indirizzo per le comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_²

1 Se conosciuto.

² Inserire l’indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza

(Si allega copia del documento di identità)

**Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.**

Luogo e data

Firma del richiedente

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato dal CFP G. Zanardelli in qualità di titolare del trattamento per l’esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, alla gestione dell’accesso civico generalizzato ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l’utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno custoditi per il tempo strettamente necessario all’espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l’integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al CFP G. Zanardelli in qualità di Titolare – Via Fausto Gamba 10/12 – 25128 Brescia, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - “DPO”) mail: dpo@cfpzanardelli.it.

Infine, si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all’Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2 La mancata indicazione dell’indirizzo mail, o di un qualunque altro recapito per il ricevimento di comunicazioni, pur consentendo la trattazione della richiesta, impedirà al Cfp Zanardelli di notiziare il richiedente in merito all’esito dell’istanza.