



CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: pm@comune.vigone.to.it - vigili@comune.vigone.to.it P.E.C.: comunevigone@postecert.it

ISTANZA PER LA RICHIESTA FORMALE DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/90

Al Comune di Vigone

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ () in via/corso
_____ telefono _____
e-mail/Pec _____ documento di identità
personale _____ rilasciato da _____
il _____

RICHIEDE

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso

in rappresentanza di (ditta, società, cooperativa, consorzio, ente) _____

dei seguenti documenti: (specificare ove possibile dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso specificando ogni elemento disponibile per l'individuazione del documento/atto):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Note: Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante.

Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità digitale e successivamente inviato all'indirizzo di posta elettronica o PEC del Comune.



CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: pm@comune.vigone.to.it - vigili@comune.vigone.to.it P.E.C.: comunevigone@postecert.it

Di quanto sopra intende:

estrarre copia

prendere visione

DICHIARA

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

Vigone, li _____

Firma del richiedente _____



CITTÀ DI VIGONE

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 04004340016 – C.F. 85003470011 - CAP 10067

VIGONE, PIAZZA PALAZZO CIVICO N.18 - TEL. 0119804269 – FAX 0119809130

Email: pm@comune.vigone.to.it - vigili@comune.vigone.to.it P.E.C.: comunevigone@postecert.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del Reg. UE 2016/679)

In osservanza al Regolamento UE 679/2016 (nel seguito definito Regolamento) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in materia di protezione dei dati personali e/o sensibili e successive variazioni, forniamo le dovute informazioni in merito al trattamento dei dati personali da lei forniti in occasione della presente istanza.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Vigone, Piazza Palazzo Civico n. 18, 10067 Vigone (TO), contattabile al seguente recapito email: pm@comune.vigone.to.it

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD)/DPO

Il Responsabile della protezione dei dati personali per il Comune di Vigone è contattabile al seguente recapito email: comune.vigone@gdpr.nelcomune.it

Quali dati trattiamo

Con il suo consenso vengono trattati i dati personali da lei forniti all'atto della compilazione del modulo di richiesta del contrassegno. Questi dati comprendono, in particolare dati personali e/o dati particolari relativi esclusivamente allo stato di salute. Per permetterci di evadere la sua richiesta è necessario che lei acconsenta al trattamento dei dati inseriti nell'istanza. In mancanza dei dati o del consenso, non saremo in condizione di procedere.

Per quale motivo trattiamo i suoi dati e in che modo

I dati personali vengono trattati per gestire la sua istanza di rilascio/rinnovo di permesso di circolazione. I dati personali sono immessi nel sistema informativo (banca dati) nel pieno rispetto della normativa. I dati personali forniti, saranno conservati nei termini di legge qualora previsti, ovvero per il tempo necessario all'espletamento della pratica e per il necessario successivo periodo di tutela di cinque anni decorrente dalla data di rilascio del contrassegno o dal venire meno dei presupposti, secondo un criterio improntato sul principio di conservazione razionale nella gestione degli archivi cartacei.

Chi può accedere ai dati

I dati sono accessibili al personale del titolare autorizzato al trattamento e ad altri soggetti che necessitino di trattarli nello svolgimento delle relative funzioni attinenti al procedimento in oggetto. Tali soggetti si impegneranno a trattarli solo per le finalità sopra indicate nel rispetto della normativa.

I suoi diritti

Contattando il titolare del trattamento dati al recapito indicato sopra, si potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti riconosciuti dal Regolamento, come ad esempio accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei suoi dati o revocare il suo consenso già prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento effettuato anteriormente alla revoca del consenso. Si potrà inoltre proporre reclamo presso il Titolare o il suo designato ovvero presso il Responsabile per la Protezione dei Dati, tramite i contatti sopra indicati. In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, piazza Venezia 11, 00187 Roma, email: protocollo@gpdp.it o tramite Pec: protocollo@pec.gpdp.it

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Firma del richiedente _____