|  |
| --- |
| ACCESSO AGLI ATTIPresa visione ed estrazione di copie |

ALLA PROVINCIA DI ANCONA

 Strada di Passo Varano n. 19/A

 60131 ANCONA

# Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………....……………………………..

Nato/a a …………………………………………………………………………il………..……………...….

Residente in ………..……………….…………….… (prov. …... ) Via ...……………….………….…….

e-mail……………………………….……………..… pec ………………….………………………..………

tel…..…………………….… cell ………..………………………..…….……

documento d’identità ………………………………………………….

IN QUALITÀ DI:

⬜ diretto interessato

⬜ legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata:

(indicare gli estremi della persona interessata o dell’azienda di cui si è legale rappresentante e allegare la documentazione comprovante il rapporto)

………………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

ai sensi dell’art. 22 e seguenti della L. 241/90, e successive modifiche e integrazioni, di potere esercitare il proprio diritto d’accesso ai documenti amministrativi mediante:

⬜ Presa visione ⬜ Estrazione copia

⬜ rilascio di n. ….. copie: ⬜ semplice ⬜ conforme all’originale

del seguente documento amministrativo (indicare dettagliatamente l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

per la seguente motivazione:

…………………………………………………………………….…………………………………

…………………………………………………………………………….………………………….

…………………………………………………………………………….…………………………

Impegnandosi a pagare il corrispettivo dovuto in misura pari a Euro 0,20 per ogni foglio in formato A4 in caso di ritiro della documentazione richiesta presso l’ufficio competente, e se necessario i diritti di ricerca.

DICHIARA

che, ai sensi dell’art. 22, comma 1, lett. b), della legge 7/8/1990 n. 241, sussiste l’ interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l’accesso.

luogo e data …………….…………….. firma

 ……..………………………………

Il modulo di richiesta di accesso può essere inviato tramite:

* Posta elettronica certificata all’indirizzo: provincia.ancona@cert.provincia.ancona.it
* Posta ordinaria all’indirizzo: Provincia di Ancona, Strada di Passo Varano n. 19/A – 60131 ANCONA
* Consegna presso l’Ufficio Protocollo della Provincia, Provincia di Ancona, Strada di Passo Varano n. 19/A – 60131 ANCONA

Informativa ai sensi dell’art.13 del Reg. n. 2016/679/UE

I dati sopra riportati sono strettamente pertinenti e indispensabili per l’accesso agli atti e saranno trattati in ossequio a quanto previsto dalla Legge 241/90. I dati saranno trattati dai dipendenti dell’Ente debitamente autorizzati e informati, con strumenti elettronici e non, e potranno essere oggetto di comunicazioni ad altri Enti Pubblici competenti alla soluzione della richiesta. I dati saranno conservati per il tempo necessario ad evadere la richiesta e, successivamente, in ottemperanza alle norme di legge sulla conservazione degli atti e dei documenti pubblici. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Ancona.

Lei ha diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione (diritto all’oblio), la limitazione, l’aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l’opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Reg.to UE 2016/679. Per esercitare tali diritti, potrà rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati della Provincia di Ancona tramite l’indirizzo email rpd@provincia.ancona.it..

Lei ha, altresì, il diritto, ricorrendone i presupposti, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DEGLI ATTI O DELLA PRESA VISIONE

Il/la sottoscritto/a …………………………………………dichiara:

⬜ di aver preso visione dei documenti richiesti ⬜ di aver ricevuto copia dei documenti richiesti

⬜ di aver ricevuto copia della comunicazione di differimento/limitazione/rifiuto di accesso

Data ………………………………………… Firma …………………………………………………….