

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti

Nome Cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____
in qualità di _____

CHIEDE

- di prendere visione copia non autenticata copia autenticata

dei documenti _____

per il seguente motivo _____

S'impegna a corrispondere l'importo dovuto secondo le tariffe determinate con Deliberazione di Giunta comunale per l'anno in corso.

Delega al ritiro o alla visione:

Nome Cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

Casalgrande, li _____

IN FEDE _____

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune, utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.

PER L'UFFICIO

Note _____

- ho preso visione dei documenti ho ritirato le copie ho chiesto l'archiviazione
della richiesta

In data _____

Firma _____