

Domanda di accesso agli atti del Comune

Al Comune di Fucecchio
Ufficio Relazioni con il Pubblico

Io sottoscritto/a (nome e cognome _____
residente a _____ in via/piazza _____
n. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDO

- di prendere visione
 di ottenere il rilascio in copia semplice
 di ottenere il rilascio in copia conforme

del seguente documento **(1)**:

per la seguente motivazione **(2)**:

Data

Firma

In caso di richiesta inviata per posta, il richiedente deve allegare copia del documento di identità

NOTE

- (1) specificare gli estremi del documento o quanto può consentire l'individuazione
(2) dichiarare il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Artt.7 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il Comune di Fucecchio informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Fucecchio per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del Codice).