

**OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti amministrativi ai sensi della Legge 241/1990.**

|                             |                      |                  |        |           |           |
|-----------------------------|----------------------|------------------|--------|-----------|-----------|
| <b>Dati del Richiedente</b> | Il/la sottoscritto/a |                  |        |           |           |
|                             |                      | Cognome          |        | Nome      |           |
|                             | Domiciliato/a in     | via - piazza     |        |           | n. civico |
|                             |                      | c.a.p.           | comune | provincia | Telefono  |
|                             |                      | Indirizzo e-mail |        |           |           |

**CHIEDE**

a codesto Comando, secondo le modalità disciplinate dal D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184,

**ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

prendere visione     estrarre copia informale     estrarre copia conforme per i seguenti atti:

|                               |                               |   |  |           |        |
|-------------------------------|-------------------------------|---|--|-----------|--------|
| <b>RAPPORTO D'INTERVENTO:</b> |                               |   |  |           |        |
|                               |                               |   |  |           |        |
| Intervento N.ro               | Data interv. Giorno/Mese/Anno | tipo di intervento: incendio, allagamento, dissesto statico, soccorso a persona, ecc... |  |           |        |
| Effettuato in                 | via - piazza                  |   |  | n. civico | c.a.p. |
|                               | Comune                        |   |  | Provincia |        |

**Informativa agli utenti riguardo il trattamento dei dati personali  
 (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)**

**Oggetto del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali, s'informa che presso la sede del Comando dei Vigili del Fuoco in Strada del Ruffolo nc. 2a/2b, che nella figura del Dirigente del Comando, Dott. Ing. Raffaele Cimmino, è il titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali forniti in sede di stipulazione della richiesta di prestazione.

**Finalità del trattamento**

Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del rapporto di prestazione professionale.

**Base giuridica del trattamento**

Le basi giuridiche del trattamento dati sono gli obblighi contrattuali e gli obblighi di legge cui è soggetto il titolare del trattamento.

**Modalità del trattamento**

Il trattamento e verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

**Comunicazione dei dati**

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza agli Enti Pubblici coinvolti ed ai soggetti pubblici che collaborano allo svolgimento delle attività Comando. Dei dati potranno venire a conoscenza il responsabile del Servizio Statistica e gli incaricati dell'Ufficio Statistica.

**Trasferimento dei dati**

I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento della prestazione richiesta e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere esattamente agli obblighi di legge e a quelli discendenti dall'incarico in oggetto.

**Conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti in ambito giuridico.

**Diritti dell'interessato e modalità di esercizio dei diritti**

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare :

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del trattamento ai recapiti sotto indicati.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

|   |  |
|---|--|
| <b>titolarità e motivazione</b><br><small>(campi obbligatori)</small> | di avere interesse legittimo e concreto all'accesso agli atti in qualità di:   |
|   | Indicare la qualifica rivestita: proprietario, titolare, interessato/coinvolto nell'intervento, legale rappresentate, avvocato o rappresentante dell'interessato |
|   | e di richiedere accesso agli atti per la seguente motivazione:   |
|   | ai fini del rilascio è necessario indicare per quale motivo si richiedono i documenti amministrativi ovvero quale uso si intende farne                           |

Allega i seguenti documenti :

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>allegati</b> | <input checked="" type="checkbox"/> copia del documento di riconoscimento nr. _____ ril. il _____ da _____<br><input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> tessera AT <input type="checkbox"/> tessera BT  |
|                 | Documento attestante la qualità di legale rappresentate, tutore o curatore<br>Nomina da assemblea condominiale, certificato di proprietà del veicolo, lettera di incarico a libero professionista, ecc...  |
|                 | N _____ marche da bollo da € _____<br>L'importo delle marche da bollo per ogni pagina è così quantificato:<br>-€ 2,00 per il rilascio da 1 a 4 copie ecc. (un verbale d'intervento è solitamente composto da 3 o 4 pagine);<br>-€ 16,00 per l'eventuale rilascio di copia conforme autenticata.<br>Si precisa che le copie rilasciate in carta semplice sono valide per tutti gli usi consentiti dalla Legge |
|                 | Altri eventuali documenti allegati   |

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Modalità di consegna:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> a mano presso l'U.R.P. del Comando in busta sigillata <b>(previo appuntamento al recapito telefonico 0577/248914)</b><br><input type="checkbox"/> a mezzo servizio postale al domicilio o indirizzo indicato <b>(occorre allegare bollo postale del valore di € 1,90 per la spedizione)</b><br><input type="checkbox"/> a mezzo posta elettronica o P.E.C. all'indirizzo sopra indicato |
|--|

***N.B.:** In caso di delega, ove la firma non sia apposta in presenza del pubblico ufficiale addetto alla ricezione del modello, la persona delegata deve allegare all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (DPR 445 del 28 dicembre 2000). In caso di inoltro dell'istanza a mezzo posta, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, debitamente firmata.*

Il sottoscritto per le procedure di cui alla presente istanza, **delega:**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Parte riservata alla delega</b> | Il/la Sig. _____<br><div style="text-align: center; font-size: x-small;">cognome <span style="margin-left: 200px;">nome</span></div>   |
|                                    | domiciliato in _____<br><div style="text-align: center; font-size: x-small;">via - piazza <span style="margin-left: 100px;">n. civico</span> <span style="margin-left: 50px;">c.a.p.</span> <span style="margin-left: 50px;">comune</span></div> |
|                                    | telefono _____   |
|                                    | Data _____ Firma _____   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Spazio riservato all'Ufficio</b>             | Visto, - <input type="checkbox"/> si autorizza l'accesso:<br>- <input type="checkbox"/> <u>non</u> si autorizza l'accesso: <input type="checkbox"/> soggetto non legittimato <input type="checkbox"/> documentazione incompleta <input type="checkbox"/> indagine di P.G. in atto<br>Note: _____ |
|   | Referente dell'istruttoria tecnica: Qualifica _____ cognome e nome _____<br>Data _____ Firma _____   |
|   | Si rilascia copia dei documenti richiesti al/alla Sig. _____ che firma per il ritiro.<br>Data _____ Firma _____  |
| Spazio riservato per apporre le marche da bollo |  |