



SERVIZI DEMOGRAFICI – ANAGRAFE

RICHIESTA ACCESSO ATTI

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti (Inserire le informazioni necessarie ad identificare univocamente il soggetto richiedente)

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___/___/___

cittadinanza italiana, ovvero _____

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel./Cell. ___/___ e-mail _____

FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

A tal fine **DICHIARA:**

LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE

- Di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:
- Diretto interessato dal procedimento
 - Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento
 - Portatore di interesse diffuso in qualità di _____

Descrivere il titolo di legittimazione all'accesso: _____

INTERESSE DEL RICHIEDENTE

- Di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:
- Ho la necessità di far valere in giudizio le mie ragioni ed ho necessità di produrre i documenti richiesti
 - Ho ricevuto un danno dall'attività svolta in quanto _____
- _____
- _____
- Altro _____
- _____
- _____



MODALITÀ DI ACCESSO

- PRENDERE VISIONE** (SENZA ESTRAZIONE DI COPIA)
- ESTRAZIONE DI COPIA**
- ESTRAZIONE DI COPIA CONFORME**

DOCUMENTI RICHIESTI

Il sottoscritto COMUNICA di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti

DELEGATO

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____ / _____ / _____
CITTADINANZA ITALIANA OVVERO _____
C.F. _____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____
TEL./CELL _____ / _____ E-MAIL _____

- barrare se e-mail con firma digitale**

Il delegato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

DELEGATO

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____ / _____ / _____
CITTADINANZA ITALIANA OVVERO _____
C.F. _____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____
TEL./CELL _____ / _____ E-MAIL _____

- barrare se e-mail con firma digitale**

Il delegato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità



DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- Per posta elettronica all'indirizzo anagrafe@comunesgv.it, anagrafesgv@pec.it oppure protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante