



Prot. _____

Bagno a Ripoli, _____

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
tel. _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di false attestazioni (art. 76 DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità;

CHIEDE

<input type="checkbox"/> di poter esaminare	
<input type="checkbox"/> di ottenere il rilascio di copia semplice	Nei casi indicati a lato la documentazione DOVRA' essere ritirata presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) con orari: lun – mer - ven 8.00/13.00 - sab 8.30/12.30 mar - gio 8.00/12.00 e 14.30/18.00
<input type="checkbox"/> di ottenere il rilascio di copia conforme	

del seguente atto amministrativo:

motivando la richiesta in quanto:



INFORMAZIONI SULL'ACCESSO

- l'istanza di accesso potrà essere inoltrata anche a mezzo fax al n. 055/633000;
- l'accesso agli atti sarà effettuabile entro 30 gg dalla data di presentazione dell'istanza;
- l'ufficio non darà corso alle richieste incomplete;
- la richiesta di accesso, salvo i casi previsti per legge e le richieste di copie di sinistri stradali e relativa fotodocumentazione, comporta il pagamento delle spese di riproduzione e fotocopiatura che sono le seguenti:
 - Le copie conformi dei documenti vengono rilasciate in bollo (secondo valore vigente) e viene richiesto il pagamento dei diritti di segreteria pari a € 0,52.
 - Le copie semplici vengono rilasciate in carta libera; è richiesto il rimborso delle spese di riproduzione (euro 0,10 a copia - formato A4; euro 0,20 a copia - formato A3) e il pagamento dei diritti di segreteria pari a € 0,26.

INFORMATIVA PRIVACY (GDPR – Reg. U.E. 679/2016) – Si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R., 12/04/2006 n. 184, G.U. 18/05/2006; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati NON saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento dei dati nella persona del Sindaco pro tempore del comune di Bagno a Ripoli – Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Municipale Dott. Filippo Fusi. Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati sono reperibili sul sito www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it (Privacy). La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

firma per esteso e leggibile

Il Sig. _____ in qualità di [] richiedente
[] delegato dal richiedente (allegare delega e copia documento identità richiedente)
[] ritira la copia [] prende visione di quanto richiesto in data _____
Esibito documento d'identità: _____

firma per esteso e leggibile