

COMUNE DI SEDILO	
Prot. n. _____	compilazione riservata all'ufficio
Ricevuto il _____	
Risposto il _____	
Cat _____ Class _____ Fasc _____	

Al Comune di Sedilo
 Piazza San Giovanni Battista snc
 09076 – SEDILO (OR)
 protocollo@pec.comunesedilo.gov.it

Richiesta di accesso generalizzato

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____ data di nascita _____

luogo di nascita _____ indirizzo _____

comune _____

telefono _____ e-mail _____

Chiede: la sola visione una copia digitale una copia cartacea (sarà chiesto il rimborso della stampa)
 del seguente documento/informazione/dato detenuto dal Comune di Sedilo:

SCEGLIE

il seguente recapito per la trasmissione:

email penna USB di proprietà ritiro copia cartacea in municipio trasmissione cartacea

altro: _____

Si allega documento di identità in corso di validità

Il Richiedente

data _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEL COMUNE DI SEDILO
 I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione del Comune di Sedilo nel rispetto del D. Lgs. 196/03 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.
 L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03,
 Il titolare dei dati è il Sindaco pro tempore.
 Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio che detiene i documenti.
 Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Il Richiedente