

OGGETTO: Richiesta di accesso a documenti amministrativi in qualità di Consigliere Comunale ai fini dell'espletamento del mandato elettivo.

Il/la sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. o fax _____

CHIEDE ⁽¹⁾

- di prendere visione
 di ottenere copia semplice

dei seguenti documenti amministrativi _____

Informato delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, nel caso di attestazioni non veritiere e falsità degli atti

DICHIARA

di voler accedere agli atti/documenti sopra descritti **in qualità di Consigliere Comunale ai fini dell'espletamento del mandato elettivo** consapevole che i dati acquisiti possono essere utilizzati per le sole finalità pertinenti al mandato, rispettando il dovere di segreto nei casi espressamente determinati dalla legge.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria per lo svolgimento dell'attività di organizzazione, funzionamento dell'ente ed esercizio di pubblici poteri in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Fiavé con sede a Fiavé in via San Zeno 18/A (e-mail segreteria@comune.fiave.tn.it , sito internet www.comune.fiave.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria.

Il / La richiedente

Data _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

soggetto richiedente	
PER RICEVUTA ATTI	DATA ____ / ____ / _____
FIRMA _____	N. COPIE _____

(1) Barrare la voce che interessa.