

ALLEGATO C

**Al Settore _____ Ufficio _____
del'Ente Parco regionale dell'Appia Antica
Via Appia Antica, 42
00179 Roma**

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(art. 5, comma 2, D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, modificato da D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97)

Il/La Sottoscritto/a nato/a a il/...../.....
residente in CAP..... via n...
tel. indirizzo mail
Doc.to identif.vo (allegato) n. del

CHIEDE

di prendere visione/prendere visione con rilascio di copia semplice/autenticata

dei sottoelencati documenti, dati o informazioni (*):

.....
.....
.....
.....

(*) Non sono ammissibili istanze generiche che non consentano l'individuazione del dato, documento o informazione di cui è richiesto l'accesso (art. 453 co. 1 R.R. 9 marzo 2018 n. 11)

(firma)

Luogo e data

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, l'Ente in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo per l'accesso civico, verranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto di accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali o a terzi interessati nei soli casi previsti dalla legge e nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il trattamento sarà effettuato dal solo personale dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica e i dati verranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati.

Le ricordiamo inoltre che, in qualità di interessato, potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 Capo III artt. 12-23, indirizzando la richiesta al Responsabile della Trasparenza.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano.

Luogo e data..... (firma)
.....