

**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)  
.....