

RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO DATI



COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

(Città Metropolitana)

Al Sig. Sindaco del Comune

di _____

OGGETTO: Richiesta di accesso al trattamento dei dati personali dell'interessato ex art. 15, _____ HYPERLINK "http://www.sistema-bdi.it/index.php?bdinr=020&docnr=23687&stato=lex" \n _blank **Reg. UE 679/2016** .

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ Prov. _____
cap _____ via _____ n. _____
cod. fisc. _____ e-mail _____
tel. _____ fax _____ indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni
_____, nella propria qualità di:

- ☐ diretto interessato
☐ soggetto delegato (*allegare copia della procura*)

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, _____ HYPERLINK "http://www.sistema-bdi.it/index.php?bdinr=020&docnr=23687&stato=lex" \n _blank **Regolamento UE n. 679/2016** e del Regolamento comunale sulla Privacy di conoscere se esiste un trattamento dei propri dati personali, di conoscere destinatari del trattamento, relativa finalità e durata.

Chiede copia dei dati trattati.

a tal fine **DICHIARA**

☐ che la richiesta viene avanzata in nome proprio;

☐ procura da parte di

_____ (*allegare lettera di procura/delega in carta semplice, accompagnata da fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive*).

Data _____

Firma del richiedente

La richiesta è:

☐ **sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve la richiesta¹**

Τίπο δοχυμεντο διδεντιτὰ εσιβιτο _____ ν. _____

☐ **πρεσεντατα αλλεγανδο χοπια λεγιβιλε δι υν δοχυμεντο διδεντιτὰ παλιδο**

- **Νομε δι χηι ηα χονσεγνατο λα διχηιαραζιονε** _____

¹ Σι ριχορδα χηε περ λᾱχχεσσο αλ τρατταμεντο δι δατι περσοναλι νον σοно ριχηιεστε παρτιχολαρι φορμαλιτ
à

μ
α

ι
λ

σ
ο
γ
γ
ε
τ
τ
ο

ρ
ι
χ
η
ι
ε
δ
ε
ν
τ
ε

π
α

ι
δ
ε
ν
τ
ι
φ
ι
χ
α
τ
ο
.

- Φιρμα ε τιμβρο δελλιμπιεγατο αδδετο _____

Ιντωιατα α μεζζο μαιλ