

Al Dirigente

Consiglio –Assemblea legislativa regionale delle Marche

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(art. 22 e seguenti della legge 241/1990)

La/il sottoscritta/o cognome * _____ nome * _____
nata/o a* _____ il _____ residente in * _____ prov
(_____) via _____ n. _____
e-mail _____
tel. _____ documento d'identità numero _____ (indicare carta d'identità,
passaporto o altro documento di riconoscimento valido) rilasciato il _____ da _____

CHIEDE

di poter accedere **formalmente** al seguente documento amministrativo della Regione ai sensi degli articoli 22 e seguenti della legge 241/1990:

- a) tipo del documento _____
b) estremi del documento _____

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere un interesse personale e concreto all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti. In particolare che l'interesse è costituito da

_____.

L' esame del documento avverrà mediante:

visione del documento

estrazione di copia

La copia del documento è rilasciata previo pagamento di euro _____ a titolo di rimborso delle spese di riproduzione e di visura.

Luogo e data _____

Firma _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

* *dati obbligatori*

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679)
--

1. Finalità del trattamento

I dati personali verranno trattati dal Consiglio regionale per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. Natura del conferimento

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. Diritti dell'interessato

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e 22 del Regolamento (Ue) 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

6. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Consiglio - Assemblea legislativa delle Marche con sede in Piazza Cavour n. 23, 60121 Ancona, email: archiviogenerale@consiglio.marche.it - PEC: assemblea.marche@emarche.it

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è **il Dott. Riccardo Lasca e-mail: riccardo.lasca@regione.marche.it**

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di aver preso visione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, dell'informativa per il trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta.

Luogo e data _____ il ____ / ____ / _____

Firma _____