

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

PROTOCOLLO



CITTA' DI VELLETRI

Città Metropolitana di Roma Capitale

COMANDO POLIZIA LOCALE

Tel. 06/9631208 - 06/96142567

Fax. 06/9630667

ASSEGNAZIONE AREA

I sottoscritt

Cognome

Nome

Nat a

il

Residente a

in

n°

Domiciliat a

in

n°

C.A.P

telefono

(obbligatorio)

INDIRIZZO MAIL:

INDIRIZZO PEC:

Documento identificativo :

CHIEDE

a proprio nome

in qualità di

in rappresentanza di

N.B. (allegare contestualmente copia delega o procura del titolare)

DI POTER

PRENDERE VISIONE

AVERE COPIA IN CARTA LIBERA (il rilascio di copia di **rapporto incidente stradale** comporta il pagamento dei costi di riproduzione di **Euro 20,00** presso lo sportello Tesoreria della **Banca Popolare del Lazio Agenzia n° 1 di Via del Comune –Velletri Iban: IT40F0510439491CC0010007261**)

AVERE COPIA CONFORME (il rilascio di copia di **rapporto incidente stradale** comporta il pagamento dei costi di riproduzione di **Euro 20,00** presso lo sportello Tesoreria della **Banca Popolare del Lazio Agenzia n° 1 di Via del Comune –Velletri Iban: IT40F0510439491CC0010007261**)

del seguente documento (specificare tipo, oggetto,data ed ogni riferimento utile per l'identificazione)

con allegati

Il sottoscritto **DICHIARA:**

di effettuare la presente richiesta per (esplicitarne la motivazione, espressa in **conformità di legge, precisando che l'interesse ad acquisire atti amministrativi deve intendersi concreto, legittimo ed attuale**)

di essere a conoscenza che l'insieme delle informazioni fornite, costituisce avviso all'avvio del procedimento ai sensi degli artt. 7 e 8 della Legge 241/90 e successive modifiche e che responsabile del procedimento è il Dirigente dott. Maurizio Santanrcangelo.

Specifica che la consegna degli atti avvenga:

nella sede del Comando della Polizia Locale al sottoscritto o al delegato Sig. (previo accertamento dell'identità e relativa delega con fotocopia documento delegante e delegato)

mediante spedizione presso _____, previo accordo con il personale dell'Ufficio Protocollo del Comando di Polizia Locale e pagamento delle relative spese.

In ogni caso, s'impegna a pagare, salvo quanto già anzidetto in caso di richiesta di copia di incidenti stradali, le relative spese di fotoriproduzione, presso l'Ufficio Protocollo del Comando di Polizia Locale.

Il sottoscritto dà atto che, trascorsi trenta giorni dalla comunicazione del N.O. al rilascio da parte dell'ufficio competente, senza che lo stesso richiedente o suo delegato si sia presentato all'ufficio incaricato per esercitare il diritto di accesso agli atti sopra indicati, la presente istanza sarà **considerata evasa senza altra comunicazione**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____ **VELLETRI,** _____
(firma in calce leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/00, per l'identificazione della firma:

si allega fotocopia del documento di riconoscimento;

la firma è apposta in presenza del funzionario addetto.

Quadro riservato all'Ufficio – non compilare

Riconoscimento mediante

Velletri lì _____

_____ il funzionario addetto

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento di accesso agli atti, alle informazioni ed ai documenti amministrativi adottato dal Comune di Velletri con deliberazione n. 79/2005 in caso di diniego, esplicito o per decorso del termine, o di differimento del diritto di accesso, il richiedente può presentare ricorso al T.A.R. ai sensi dell'art. 25 comma 5 della L. 241/90 e successive modificazioni e integrazioni.

AL MOMENTO DEL RITIRO DEL DOCUMENTO DICHIARA

di aver visionato i documenti indicati nel presente modulo dell'ufficio _____ sede _____

di aver ricevuto dall'ufficio _____ i documenti richiesti nel presente modulo e di non utilizzare i dati per altro scopo, pena l'assunzione in toto di responsabilità penale e civile;

di aver corrisposto l'importo di € _____ al riscuotitore

Data: _____

Firma: _____

RIFERIMENTI NORMATIVI: Regolamento dei procedimenti amministrativi in attuazione delle modifiche apportate alla L. 241/90 dalla L. 69/2009 e delle linee guida di cui al Decreto 12 gennaio 2010 del Ministero per la Pubblica Amministrazione e l'innovazione approvato con **del. C.C. 61 del 29/09/2010**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI
PER GLI UTENTI DEI SERVIZI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati del Comune di Velletri:

1. Finalità della raccolta dati: I dati personali, comuni e dove richiesti “particolari”, sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio da Lei richiesto. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile
2. Obbligatorietà e trattamenti previsti: Il conferimento dei Suoi dati personali è **OBBLIGATORIO**. Una Sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da Lei richiesto.
3. Soggetti a cui verranno comunicati i dati: I Suoi dati personali **NON** saranno da noi diffusi; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, come strutture sanitarie, solo qualora vi siano degli obblighi di legge, od alle organizzazioni che collaborano con noi nella realizzazione del servizio richiesto.
4. Periodo di conservazione, diffusione extra-UE: I Suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I Suoi dati non verranno diffusi in paesi Extra-Unione Europea.
5. Altri trattamenti connessi alla finalità principale: I Suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati dal Comune di Velletri, in quanto soggetto senza scopo di lucro, esclusivamente per informarLa sui nostri servizi ed iniziative sociali.

DIRITTI DELLA PERSONA CHE CONFERISCE I DATI

Nella gestione dei Suoi dati personali si terrà conto dei Suoi diritti (ARTT. 15 E 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione del trattamento, il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy. Le richieste di applicazione dei Suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto-riportati.

Titolare del trattamento e suoi recapiti: Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Velletri, Corso della Repubblica 241, tel. 06-9631208; email: maurizio.santarcangelo@comune.velletri.rm.it

Velletri, _____

Firma