



MODELLO RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO (ART. 22-24 L. n. 241/1990)

1. Dettagli della persona che richiede l'informazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____ Residente _____ (prov. _____)
via _____ n. ____ e- mail _____
tel. _____

2. Sei l'interessato? *(Le informazioni sono su di te?)*

Sì: se le informazioni riguardano te, fornisci la prova della tua identità, ad esempio qualcosa che porta la tua firma, come una patente di guida originale o copia o un passaporto. I documenti originali devono essere inviati tramite raccomandata di posta o consegna a mano e saranno restituiti.

(Per favore vai alla domanda 5)

NO: stai agendo per conto dell'interessato con la sua autorizzazione scritta? Se è così, quell'autorità deve essere inviata a noi. *(Completare le domande 3 e 4)*

3. Dettagli dell'interessato *(se diverso da 1)*

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____ Residente _____ (prov. _____)
via _____ n. ____ e- mail _____
tel. _____

4. Descrivi la tua relazione con l'interessato che ti porta a fare questa richiesta di informazioni per suo conto

ISTITUTO COMPRENSIVO CASTIGLIONE UNO

cap 46043 via Gridonia Gonzaga, 8 Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753 fax 0376 638086
www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it pec: mnic80800e@pec.istruzione.it

5. Descrivi le informazioni che cerchi insieme ad altre informazioni pertinenti. (Questo ci aiuterà a identificare le informazioni richieste. In particolare, informazioni sul contesto in cui potrebbero essere state elaborati i dati personali richiesti e sulle probabili date in cui si è verificata la trattazione.)

DICHIARAZIONE. Da completare da tutti i candidati. Si prega di notare che qualsiasi tentativo di indurre in errore può comportare un procedimento giudiziario

Io _____ certifico che le informazioni fornite su questo modulo di domanda per la domanda di Accesso documentale L. 241/1990 sono vere. Comprendo che è necessario che l'Ente confermi l'identità dei miei dati personali e potrebbe essere necessario ottenere informazioni più dettagliate al fine di individuare i dati personali corretti.

_____ (___), ___/___/_____

Firma _____

Nota: Il titolare di trattamento risponderà alla presente richiesta entro un periodo di 30 giorni. Questo periodo non inizierà fino a quando la tua identità non sarà stata stabilita e tutti i dettagli pertinenti ricevuti.

Si prega di restituire il modulo compilato al Titolare di trattamento all'indirizzo:

- mnlic80800e@istruzione.it

Documenti che devono accompagnare questa domanda:

- ✓ prova della tua identità
- ✓ prova dell'identità della persona interessata (se diversa dalla precedente)
- ✓ autorizzazione da parte dell'interessato ad agire per suo conto (se applicabile)
- ✓ busta con indirizzo timbrato per la restituzione della prova originale di documenti di identità / autorità

L'Ente tratterà le informazioni personali incluse in questo modulo in conformità con GDPR (Regolamento Ue 679/2016). Le informazioni saranno utilizzate solo per gestire la tua richiesta e non saranno conservate più a lungo del necessario.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L'Istituto Comprensivo Castiglione UNO, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, fornisce le seguenti informazioni:

- il conferimento dei dati personali è facoltativo ma pur sempre necessario in quanto il mancato conferimento determina impossibilità a dare inizio all'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e, quindi, a provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso;
- i dati personali da Lei forniti con la istanza di accesso saranno utilizzati dall'Istituto, sia con strumenti cartacei sia con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi previsti dalla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, l'Amministrazione, se individua soggetti controinteressati (soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza) darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia dell'istanza con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati possono

ISTITUTO COMPrensIVO CASTIGLIONE UNO

cap 46043 via Gridonia Gonzaga, 8 Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753 fax 0376 638086
www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it pec: mnlic80800e@pec.istruzione.it

presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra;

- il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Castiglione UNO
- i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: società Privacercert Lombardia S.r.l. – referente interno Dott. Massimo Zampetti - con sede in Bergamo, Pass. Don Seghezzi n. 2, 24122 – BG. Lei, in quanto “interessato”, ha, in ogni momento, la possibilità di esercitare i Suoi diritti (artt. 15-22 del Regolamento) e, in caso di non adeguato o mancato riscontro da parte del Titolare, ha, altresì, il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o alla competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del Regolamento).

ISTITUTO COMPENSIVO CASTIGLIONE UNO

cap 46043 via Gridonia Gonzaga, 8 Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753 fax 0376 638086
www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it pec: mnic80800e@pec.istruzione.it