



COMUNE DI FONTE NUOVA
Città Metropolitana di Roma Capitale
Corpo Polizia Locale

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(Legge 241 del 07.08.1990 e successive modifiche e integrazioni - D.P.R. 184 del 12.04.2006)

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____ residente in _____
CAP _____ Via _____ n _____ ; telefono _____
e-mail _____
documento identificativo _____ numero _____
In qualità di _____

CHIEDE

- **Di prendere visione dei seguenti documenti** (non previsto pagamento)
- **Di avere copia conforme (pagamento diritti di segreteria di € 10,33** da effettuare tramite PagoPA dal sito istituzionale del Comune di Fonte Nuova secondo il seguente iter: www.comune.fontenuova.rm.it - PagoPa - Accedi area pubblica - pagamenti senza avviso - POLIZIA LOCALE - POLIZIA LOCALE DIRITTI DI SEGRETERIA - Inserire causale: ACCESSO AGLI ATTI- inserire la causale - inserire i dati del richiedente e procedere al pagamento.
- _____

DICHIARA

Che la presente richiesta è motivata dalla tutela del seguente interesse:

Fonte Nuova, lì _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N.2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY): Il Comune di Fonte Nuova, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente di accesso agli atti è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e sicurezza dei dati stessi. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Il sottoscritt, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra sia dichiarato corrispondente a verità.

Il sottoscritt, si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comando di Polizia Locale ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Il sottoscritt dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del DGPR (Reg EU 2016/679).

Firma _____