

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

c.d. F.O.I.A.

(ai sensi art. 5 c. 2 del D. Lgs. n. 33/2013)

Spett.le

Ordine dei Farmacisti di Verona

Via Giberti, 11

37122 VERONA (VR)

Il sottoscritto *:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Mail a cui inviare la risposta	
Telefono di contatto	

O personalmente

O in qualità dei legale rappresentate di (indicare dati azienda, associazione ecc.)**

O in qualità di procuratore / legale di (indicare dati del soggetto mandante.)**

CHIEDE¹

di accedere ai seguenti documenti/atti

DICHIARA

¹ **N. B.** La richiesta non può essere meramente esplorativa né generica, ma deve identificare i dati, le informazioni o i documenti richiesti.

- di essere a conoscenza che, qualora la presente richiesta sia relativa a dati o documenti di altri soggetti controinteressati, l'Ufficio competente provvederà a dare comunicazione della richiesta ai medesimi al fine di consentire l'esercizio del diritto di opposizione;
- di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso l'Ufficio _____ / Sportello dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico (da indicare solo se istituito), oppure al proprio indirizzo di _____ di _____ posta _____ elettronica/posta _____ elettronica _____ certificata _____, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico,
- di precisare che le finalità per le quali viene presentata la presente richiesta sono le seguenti: favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche e di promuovere la partecipazione al dibattito pubblico

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16, l'Ordine dei Farmacisti di Verona, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. Si informa che in caso di presenza di controinteressati, copia dell'istanza e/o dei suoi dati personali saranno inviati al medesimo soggetto al fine di potergli consentire di proporre motivata opposizione ai sensi della normativa vigente. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. C ed E del Reg. 679/16. La informiamo che i dati non saranno comunicati a terzi o pubblicati, salvo i casi previsti dalla legge (es. art. 5 comma 5 D.Lgs. 33/13). I diritti dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito istituzionale.

Luogo e data,

.....
(Firma leggibile)

* Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale

** Allegare Procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi