

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

ai sensi dell'art. 5 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33,
"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche
amministrazioni"

La/il sottoscritta/o

COGNOME.....NOME.....

NATA/O ail.....

RESIDENTE IN PROV (.....)

VIA.....N.....

e-mail.....

cell. tel. fax.....

in data ha presentato richiesta di accesso civico prot. n. (se noto)

riguardante.....

.....
.....
.....
che a oggi quanto richiesto risulta ancora non pubblicato sul sito web istituzionale

CHIEDE

al di titolare del potere sostitutivo di cui all'art. 2, comma 9-bis della l.241/1990 e successive
modificazioni, di provvedere alla pubblicazione dovuta.

Allega: copia del proprio documento di identità.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo saranno trattati, in modalità cartacea che informatizzata dal nostro personale incaricato, per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente e, precisamente per le finalità attinenti all'accoglimento della richiesta di accesso. Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto determina l'impossibilità di avviare il procedimento. I dati potranno essere comunicati a soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento ovvero disposizioni impartite da Autorità, anche ai fini di controllo della veridicità delle dichiarazioni rese. Resta esclusa la diffusione.

Titolare del trattamento è **Fondazione Don Angelo Colombo Onlus** con sede in Via Rose, 1 – 25039 Travagliato (Brescia)

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile ai seguenti indirizzi e-mail:

direzione@fondazionedonangelocolombo.it segreteria@fondazionedonangelocolombo.it

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti ai sensi dell'art. 15 e succ del Regolamento, mediante semplice richiesta da rivolgere al Titolare del trattamento.

Luogo e data _____ Firma per esteso (leggibile) _____