ooxWord://word/media/image1.jpegAlla Unità per il completamento della campagna vaccinale

e-mail: [uccv\_covid19@pec.governo.it](mailto:uccv_covid19@pec.governo.it)Ufficio **………..................................................................**

**Istanza di accesso civico generalizzato**

La/il sottoscritta/o COGNOME ……………………………………………………………............................

NOME ………………………………………………………………………………………………………...

NATA/O A ………………………………………………………….. IL ……………………………………

RESIDENTE IN …………………………………………………………………………..… PROV (……..)

VIA ………………………………………………………………………….. n° telef. ……………………...

IN QUALITA’ DI ..…………………………………………………………………………………………[1]

**CHIEDE**

in adempimento alle disposizioni previste dall’art. 5, comma 2, del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e successive integrazioni/modifiche, l’accesso/rilascio della seguente documentazione/informazione/ dato:

………………………………………………………………………………………………………………[2]

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

e la contestuale trasmissione per via telematica alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la trasmissione mediante plico cartaceo, entro 30 giorni dalla data di presentazione o ricevimento della richiesta.

Indirizzo di posta elettronica per le comunicazioni [3]:

………………………………………………………………………………………………………………..

Luogo e data …………………………

Firma …………………………………………..

***Si allega:*** *Scansione digitale del documento di identità.*

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 196/2003)**

1. **Finalità del trattamento.**

I dati personali verranno trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato.

2. **Natura del conferimento**.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimentomenzionato in precedenza e provvedere all’emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

ooxWord://word/media/image2.jpeg3. **Modalità del trattamento.**

In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantirela riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per lacreazione di profili degli utenti del servizio.

4. **Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che fornisconoservizi strumentali alle finalità di cui sopra (come, ad esempio, servizi tecnici). Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili oIncaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

5. **Diritti dell’interessato.**

All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del d.lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali,di chiederne la rettifica, l’aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l’opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l’esercizio di tali diritti, l’interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.

6. **Titolare del trattamento.**

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Unità per il completamento della campagna vaccinale, con sede in Via XX settembre nr. 11 ‐ 00187 Roma.

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.

[2] Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa totalmente o parzialmente la pubblicazione obbligatoria;nel caso sia a conoscenza dell’istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto. [3] Inserire l’indirizzo al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza.