

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Volterra</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio segreteria</p>	
---	---	--

## Domanda di accesso ai dati personali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

<input type="radio"/>	per se stesso																																																																																																																
<input type="radio"/>	per il seguente soggetto																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Cognome</th> <th colspan="3">Nome</th> <th colspan="4">Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <th>Sesso</th> <th>Data di nascita</th> <th colspan="3">Luogo di nascita</th> <th colspan="4">Cittadinanza</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <th colspan="10">Residenza</th> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td colspan="2">Comune</td> <td colspan="3">Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Telefono cellulare</td> <td colspan="3">Telefono fisso</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Posta elettronica ordinaria</td> <td colspan="3">Posta elettronica certificata</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome			Nome			Codice Fiscale														Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza													Residenza										Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											<input type="checkbox"/>		Telefono cellulare			Telefono fisso																	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata																
Cognome			Nome			Codice Fiscale																																																																																																											
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza																																																																																																												
Residenza																																																																																																																	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																																																																																																						
										<input type="checkbox"/>																																																																																																							
Telefono cellulare			Telefono fisso																																																																																																														
Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata																																																																																																														

l'accesso alle seguenti informazioni nel caso in cui ci sia in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano

<input type="checkbox"/>	le finalità del trattamento e le categorie di dati personali coinvolti nello stesso
<input type="checkbox"/>	i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
<input type="checkbox"/>	il periodo di conservazione dei dati personali previsto, o i criteri utilizzati per determinarlo
<input type="checkbox"/>	se del caso, le modalità per richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento
<input type="checkbox"/>	le modalità per proporre reclamo a un'autorità di controllo
<input type="checkbox"/>	qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine
<input type="checkbox"/>	l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato
<input type="checkbox"/>	altro
	Specificare

**CHIEDE INOLTRE**

di voler ricevere la copia dei dati personali nella seguente modalità

<input type="radio"/>	cartaceo, in quanto titolare delle relative spese amministrative sostenute
<input type="radio"/>	elettronico
	Formato

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Volterra		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>