



Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____.
Nazionalità _____
residente a _____ Prov. (_____) CAP _____
in via _____ n. _____
CF _____ Tel/cell. _____
Mail/Pec _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO
(interesse diretto concreto, attuale e giuridicamente tutelato)

L.241/90 art da 22 a 27

CHIEDE

la ricerca storica sugli archivi cartacei ed informatici del Comune di Bagno a Ripoli relativamente
alla/e persona/e /famiglia/e sotto indicata/e (riportare tutti i dati conosciuti)

al fine di ottenere la seguente certificazione :

per il seguente uso (indicare eventuale esenzione dal bollo)

A tal attesta di aver effettuato il pagamento di € _____ tramite Pago Pa in data
_____ riveuta n _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo [Http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy](http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it/rete-civica/privacy), e, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, autorizza il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria 1 - Bagno a Ripoli - Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti saranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza".

Data

Firma del dichiarante

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

ATTENZIONE

E' indispensabile che la richiesta sia dettagliata e contenga la motivazione, i dati identificativi della persona oggetto della ricerca e la data precisa o il periodo temporale.

In caso di dati incompleti, mancanza del documento di identità, dell'attestazione di pagamento, o della motivazione giuridicamente tutelata la richiesta non sarà accolta.