

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Inserire Intestazione dell'Amministrazione

Prot.

Al Sig. Sindaco
del Comune di
21029 VERGIATE
PEC
comunevergiate@legalmail.it

Oggetto : richiesta di adesione alla convenzione per la fruibilità telematica della banca dati dell'anagrafe del Comune di Vergiate

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di _____

in rappresentanza di _____
(specificare se trattasi di forze dell'ordine, guardia di finanza, uffici appartenenti all'autorità giudiziaria, denominazione della pubblica amministrazione o gestore di servizio pubblico)

con sede in _____

telefono _____ fax _____

PEC _____

preposta alle seguenti attività istituzionali _____

(quadro normativo di riferimento)

CHIEDE

di aderire alla convenzione per l'accesso telematico alla banca dati anagrafica del Comune di Vergiate, limitatamente ai dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti all'espletamento dei propri compiti istituzionali ovvero per il controllo sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o di atto di notorietà di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

((indicare l'attività specificando dettagliatamente le motivazioni per la consultazione))

ovvero nel rispetto del principio di pertinenza e non eccedenza:
(barrare la tipologia dei dati richiesti)

- ☐ livello base: cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, stato di famiglia e codice fiscale
- ☐ livello intermedio: cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, stato di famiglia, codice fiscale, stato civile e cittadinanza
- ☐ livello alto: consultazione completa (riservata alle forze dell'ordine e di polizia giudiziaria)

inoltre, PRESO ATTO CHE

la consultazione dei dati deve avvenire nel rispetto delle condizioni di sicurezza di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice della privacy)

in qualità di titolare dei dati oggetto di convenzione, DESIGNA

il Responsabile del trattamento dei dati, per gli adempimenti di cui all'art. 29 del suddetto decreto legislativo nella persona di:

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo qualifica	e/o sede servizio ufficio	del /	e-mail personale telefono fax pec

scegliendolo tra i soggetti che per esperienza, capacità ed affidabilità forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle norme vigenti in materia di trattamento dei dati personali, ivi compreso il profilo della sicurezza;

il Responsabile della convenzione:

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo qualifica	e/o sede servizio ufficio	del /	e-mail personale telefono fax pec

il Responsabile dell'esecuzione della convenzione (se diverso dal responsabile della convenzione):

cognome e nome	luogo e data di nascita	Codice fiscale	residenza	ruolo qualifica	e/o sede servizio ufficio	del /	e-mail personale telefono fax pec

Dichiara, altresì che, successivamente alla stipula della convenzione, si provvederà all'individuazione e nomina, tramite il responsabile del trattamento dei dati, della/e persona/e che deve/devono essere abilitata/e all'accesso on-line alla banca dati anagrafica, trasmettendo copia dei provvedimenti di incarico al Comune unitamente a fotocopia della carta d'identità, nonché l'elenco dettagliato delle persone da abilitare all'accesso telematico:

cognome	nome	ruolo e/o qualifica	luogo e data di nascita	codice fiscale	sede del servizio / ufficio	telefono e-mail	Livello accesso richiesto

_____, _____
luogo data

**II/La Responsabile dell'Amministrazione
Richiedente**
