

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>	<b>APPUNTAMENTO: ORE</b>
	<b>MARTEDI' / GIOVEDI'</b>

**OGGETTO: Richiesta visura documenti**

Il/la sottoscritto/a .....

residente in / con studio in .....

Via/Piazza.....n.....

Telefono n. .... Cell. n. ....

e-mail .....

codice fiscale (obbligatorio) .....

**CHIEDE**

**di poter prendere visione dei seguenti documenti:**

ESTREMI DEL DOCUMENTO RICHIESTO

**(indicare anche nome del dichiarante/richiedente e ubicazione dell'intervento)**

---



---



---



---



---



---



---



---

Motivazione della richiesta:

---



---

Scandicci, li .....

FIRMA .....

PER PRESA VISIONE IN DATA
FIRMA

## **Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.scandicci.fi.it](http://www.comune.scandicci.fi.it) accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci