



RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

(ai sensi dell'art. 2, co. 9-bis, L. 241/1990)

**Al Segretario Generale della Croce Rossa Italiana -
ODV**

Mail: terzosettore.trasparenza@cri.it

PEC: sg@cert.cri.it

Posta: Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV,
Via B. Ramazzini n. 31 – 00151 Roma (RM);

La/il sottoscritta/o Cognome * _____ Nome * _____

nata/o a * _____ il ____/____/____ residente in * _____

Prov.(____) Via _____ n. _____ CAP _____

E- mail/Pec _____ tel. _____

In data _____ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato con riferimento al/ai
segunte/i atto/dato/informazione _____.

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto non è stato riscontrato;

CHIEDE

alla S.V., in qualità di titolare del potere sostitutivo, l'accesso al/alla/ai seguente/i atto/dato/informazione:¹

A tal fine si indica il seguente indirizzo per il recapito della documentazione o per ogni altra
comunicazione²: _____.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

¹ Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

² Inserire l'indirizzo di posta o di posta elettronica al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza *
dati obbligatori



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata sg@cert.cri.it;
- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: terzosettore.trasparenza@cri.it;
- all'indirizzo postale: Associazione della Croce Rossa Italiana - Via Bernardino Ramazzini 31-00151-Roma

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

1. I dati personali verranno trattati dall'Associazione della Croce Rossa Italiana per dare seguito al procedimento avviato con la presente istanza.
2. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.
3. In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.
4. I dati personali dell'interessato potranno essere comunicati ai dipendenti e ai collaboratori, anche esterni, e ai soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o Incaricati 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. I dati non saranno oggetto di diffusione.
5. 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. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione della Croce Rossa Italiana con sede in Via Bernardino Ramazzini 31- 00151-Roma

Luogo e data _____ Firma _____

³ In tal caso la richiesta si considera validamente presentata se inviata da un indirizzo di posta elettronica non certificata, purché nel messaggio venga allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.