



RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO
(ai sensi dell'art. 2, co. 9-bis, L. 241/1990)

**Al Segretario Generale dell'Associazione della Croce
Rossa Italiana - ODV**

Mail: sg@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 _____
identificato tramite _____ n. _____ rilasciato da
_____ che si allega

E- mail/Pec _____ tel. _____

In data _____ ha presentato richiesta di accesso civico generalizzato con riferimento
al/ai seguente/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/informazione¹:

Indirizzo per le comunicazioni² _____

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:

- a mezzo pec all'indirizzo di posta elettronica certificata: sg@cert.cri.it;
- a mezzo posta elettronica ordinaria al seguente indirizzo: sg@cri.it;
- a mezzo posta raccomandata 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 al Regolamento (UE) n. 2016/679, 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 _____