ALLA DIVISIONE _____ TRAMITE U.R.P.
POSIZIONE n. _____

MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVIDENZA MILITARE E DELLA LEVA
Ufficio Relazioni con il Pubblico

MODULO PER LA DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI
(legge n. 241/1990 e successive modificazioni e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____
Grado _____ Forza armata _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) cap _____ via/piazza _____
tel. _____
cellulare _____ email _____
pec _____
documento di riconoscimento (1) _____

CHIEDE (2)

- Visione degli atti del procedimento;
- Estrazione di copia semplice;
- Estrazione di copia conforme;
- Acquisizione di file informatico per ciascun atto richiesto, all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato

INDICAZIONE DELL'INTERESSE CONNESSO, DIRETTO, CONCRETO E ATTUALE (artt. 2 e 5, co. 2 del d.P.R. n. 184/2006):

Estremi dei documenti su cui si esercita il diritto di accesso/indicazione degli elementi che ne consentono l'individuazione (3):

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali con le modalità e per i fini di cui all'informativa sulla protezione dei dati personali, riportata di seguito.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e di altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza; pertanto, si forniscono le seguenti informazioni:

- **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO:** i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** i dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici;
- **AMBITO DI COMUNICAZIONE:** i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. n. 445/2000);
- **DIRITTI:** in ogni momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento (UE) 679/2016. Al riguardo, tutte le richieste devono essere rivolte alla Direzione generale della previdenza militare e della leva;
- **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Direzione generale della previdenza militare e della leva.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

NOTE:

(1) la presente richiesta è:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del personale addetto;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore se inviata tramite servizio postale o email. La copia fotostatica del documento verrà inserita nel fascicolo;

- se la richiesta è presentata da un rappresentante, deve essere corredata da un idoneo documento che dimostri i poteri di delega e da fotocopia del documento di identità dell'interessato e del rappresentante delegato;
- (2) l'eventuale rilascio di copia è subordinato al pagamento dei diritti di fotocopione secondo le norme in vigore al momento della richiesta;
 - (3) indicare gli estremi del documento (es: numero e data di protocollo) ed ogni altro elemento che ne consenta l'identificazione.