

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ai sensi dell'art. 5, co. 2, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Al Responsabile Accesso Generalizzato

Società ASVT S.p.A.

con sede in Gardone Valrompia (BS)

via Matteotti n 325

Il/La sottoscritto/a Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ il * _____

Residente in* _____ Prov (____) Via _____ n. _____

E-mail/PEC _____

Tel./Cell. _____

In qualità di (*indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica*)

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Ai seguenti dati e/o documenti (*indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti*)

DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):

- al proprio indirizzo e-mail/PEC _____
- al seguente indirizzo _____
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico
- personalmente presso gli uffici:
 - in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
 - in formato cartaceo

Luogo _____ il ___/___/_____

Firma _____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

*dati obbligatori

812_0103_0_Richiesta Accesso Civico Generalizzato

Informativa privacy

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per rispondere alla richiesta inoltrata. I dati saranno trattati dal titolare del trattamento, ASVT S.p.A., nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito www.asvt-spa.it. Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei suoi diritti, può contattare il Responsabile della Protezione dei Dati personali, all'indirizzo di posta elettronica dpo.privacy@asvt-spa.it.

Luogo _____ il ___/___/____

Firma _____

La presente richiesta può essere inviata mediante:

1. posta A/R: ASVT S.p.A. – Via Matteotti 325, 25063, Gardone Valrompia (BS)
2. fax: 0308913504
3. posta elettronica certificata pec: asvt@pec.asvt.it