

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art.5, comma 2, del D.Lgs. n.33/2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome (*)	
Cognome (*)	
Luogo di nascita (città, provincia) (*)	
Data di nascita	
Codice fiscale (*)	
PEC	
Email	
Telefono (*)	
Numero iscrizione OAM	
Residenza (città, provincia, via, n.civico) (*)	
<i>indicare solo se diverso dalla residenza:</i>	
<input type="checkbox"/> Domicilio (città, provincia, via, numero civico)	



CHIEDE

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dall'OAM:

Documento:

Descrizione del contenuto (*): _____

Autore: _____

Destinatario: _____

Data __/__/____

Dato:

Descrizione del contenuto (*): _____

Fonte del dato: _____

Periodo di riferimento: dal __/__/____ al __/__/____

Informazione:

Descrizione del contenuto (*): _____

Fonte: _____

Periodo di riferimento: dal __/__/____ al __/__/____

ALLEGA

- ✓ copia del documento di identità del richiedente (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

NOTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del relativo decreto attuativo (D.Lgs. n.101/2018)

Luogo e Data _____

Firma

(*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori



Informativa ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016

L'OAM, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta di audizione. In relazione a tale finalità è necessario fornire i dati richiesti; il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta. I dati raccolti saranno trattati con utilizzo di procedure informatizzate e su supporto cartaceo, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi, e non ne è prevista la diffusione o la comunicazione a soggetti privati o pubblici. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei propri dati personali rivolgendo la richiesta all'Organismo degli Agenti in Attività Finanziaria e dei Mediatori Creditizi – Via Galilei 3, 00186 Roma, e-mail privacy@organismo-am.it – oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer) dell'OAM all'indirizzo rpd@pec.organismo-am.i

