

DELEGA¹ PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO AI DOCUMENTI FORMATI O DETENUTI DALL'ORGANISMO NELL'ESERCIZIO DEI PROPRI COMPITI DI GESTIONE DEGLI ELENCHI E DI CONTROLLO SUGLI ISCRITTI NEGLI ELENCHI

Spett.le
OAM
Ufficio Segreteria Generale
accessoatti@pec.organismo-am.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ codice fiscale _____

domiciliato/a a _____ via _____ (da indicare solo se diverso dalla residenza)

e-mail _____ in qualità di (specificare, se occorre, i poteri rappresentativi) _____

ai sensi del Regolamento integrativo per l'esercizio del diritto di accesso ai documenti formati o detenuti dall'Organismo nell'esercizio dei propri compiti di gestione degli elenchi e di controllo sugli iscritti negli elenchi adottato con delibera del 26 settembre 2013 del Comitato di Gestione

DELEGA

Il/la sig./ra _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ via _____

e-mail _____ a poter esercitare il diritto di accesso ai documenti di seguito indicati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Ai fini del diritto di accesso, il/la sottoscritto/a dichiara di voler (barrare la casella che interessa):

- prendere visione degli atti
 estrarre copia semplice dei seguenti atti²

1 - Il presente modulo verrà compilato dal soggetto che intende esercitare il diritto di accesso avvalendosi di un soggetto delegato.
2 - L' estrazione di copia è soggetta al pagamento del relativo costo così come determinato dall'Organismo e precisamente nella misura di Euro 0,25 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato UNI A4.

estrarre copia autenticata dei seguenti atti³

Il/la sottoscritto/a a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

la sussistenza del proprio interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti al fine dell'accesso alla suddetta documentazione, per i seguenti motivi:

Il/la sottoscritto/a chiede, da ultimo, che la documentazione richiesta gli/le sia trasmessa mediante:

servizio postale, con relative spese a carico

posta elettronica certificata all'indirizzo _____

SI ALLEGA

Luogo e Data _____

Firma

N.B.: È necessario allegare all'istanza una copia del documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato.

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

Il 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 accesso agli atti. 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 (R.P.D.) dell'OAM attraverso l'indirizzo e-mail: rpdp@pec.organismo-am.it.

3 - In tal caso l'istanza è in bollo (Euro 16,00).