

Modulo di richiesta

AL COMUNE DI CASAPESENNA c.a. RESPONSABILE SERVIZI DEMOGRAFICI VIA DON
PEPPE DIANA N. 3 81030 CASAPESENNA (CE) email:
comune.casapesenna@pec.terradilavorocst.it

OGGETTO: RICHIESTA DI STIPULA DELLA CONVENZIONE PER L'ACCESSO ALLA BANCA
DATI DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) DEL COMUNE DI CASAPESENNA.

Il/la sottoscritto/a _____ in
rappresentanza di (denominazione) _____ ?
Pubblica Amministrazione ? Gestore di pubblico servizio (N.B. allegare copia atto di incarico o
equivalente) _____ con _____ sede _____ in _____
_____ Codice fiscale: _____

Visti:

- gli artt.43-46 e 47 del D.P.R. n.445/2000; · l'art.15 della Legge 12 novembre 2011, n.183; · il Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n.82 "Codice dell'Amministrazione Digitale" e successive modificazioni ed integrazioni;
 - lo schema di convenzione per l'accesso telematico alla banca dati DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) del Comune di Casapesenna, con i relativi allegati;
- C H I E D E di stipulare la convenzione per l'accesso telematico alla banca dati DEMOGRAFICA (ANAGRAFE) del Comune di Casapesenna per l'adempimento dei seguenti compiti istituzionali:

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, di essere consapevole che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa. Si comunicano i dati necessari la redazione e stipula della convenzione in oggetto:

GENERALITA' RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE FRUITORE CHE
SOTTOSCRIVERA' LA CONVENZIONE

(cognome e nome) _____,
qualifica _____
nato/a il _____ a _____ Prov. ()
residente a _____ in Via _____
telefono: _____ Fax: _____ email: _____
PEC: _____

GENERALITA' RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI DESIGNATO

(cognome e nome) _____,
nato/a il _____ a _____ Prov. ()
residente a _____ in Via _____
Codice Fiscale: _____
telefono: _____ Fax: _____
email: _____ PEC: _____ Per

qualsiasi contatto e comunicazione, sono disponibili i seguenti recapiti: Telefono: _____
Cellulare: _____ Fax: _____

_____ E-mail:
_____ E-mail

PEC: _____

GENERALITA' INCARICATO TRATTAMENTO DATI DESIGNATO

(cognome e nome) _____,

nato/a il _____ a _____ Prov. (____)

residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale: _____

telefono: _____ Fax: _____

email: _____ PEC: _____ Per

qualsiasi contatto e comunicazione, sono disponibili i seguenti recapiti: Telefono: _____

_____ Cellulare: _____ Fax: _____

_____ E-mail: _____

_____ E-mail

PEC: _____

Data e Luogo

Ente fruitore richiedente

Legale rappresentante _____

Documenti da allegare:

- Per i gestori di pubblico servizio: copia atto di incarico o equivalente

Se la l'istanza non è firmata digitalmente:

- Per tutti: copia documento di identità del richiedente/legale rappresentante

- Per tutti: copia documento di identità del soggetto incaricato sottoscrizione convenzione

- Per tutti: copia documento di identità del responsabile trattamento dati designato

- Per tutti: copia documento di identità dell'incaricato trattamento dati designato

Modalità di inoltro della richiesta di stipula della convenzione:

- Presentata personalmente all'ufficio protocollo

- Inviata per posta tramite raccomandata con Avviso di Ricevimento all'indirizzo Comune di Casapesenna, c.a. Responsabile Servizi demografici, Via Don Peppe Diana n. 3 81030 Casapesenna

- Trasmessa via fax al numero 081/8165644

- Trasmessa via email semplice all'indirizzo: comune-casapesenna@libero.it

- Trasmessa via posta elettronica certificata (PEC): comune.casapesenna@pec.terradilavorocst.it

In caso di trasmissione in formato elettronico i documenti dovranno essere firmati digitalmente.