

Al Responsabile per la trasparenza

del Comune di Lecco

Piazza Diaz, 1

23900 Lecco

OGGETTO: Intervento sostitutivo per richiesta di accesso civico a documenti, informazioni, dati del Comune

Il/la sottoscritto/a:

Nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____

residenza _____

n. telefono _____ e mail _____

CONSIDERATO

che in data _____ ha presentato richiesta di **accesso civico** indirizzata al Responsabile per l'accesso civico segnalando l'omessa/parziale pubblicazione del seguente documento-informazione-dato:

e avendo constatato, decorsi ormai 30 giorni dal ricevimento della richiesta da parte di codesto Comune, la mancata risposta,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2, comma 9-bis, della Legge 7 agosto 1990, n. 241

l'intervento del titolare del potere sostitutivo affinché, entro i 15 giorni successivi al ricevimento della presente, il Comune provveda alla pubblicazione di quanto richiesto e alla comunicazione al sottoscritto dell'avvenuta pubblicazione, indicando il relativo collegamento ipertestuale.

Data _____

Firma del Richiedente _____

Informazione circa il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Comune di Lecco, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, la informa che i dati raccolti

attraverso la compilazione del modulo per l'accesso civico verranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto d'accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Le ricordiamo che, in qualità di interessato, lei potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice per la protezione dei dati personali (Privacy), indirizzando la richiesta al Responsabile del trattamento dei dati, dr. Paolo Codarri.

Data _____

Firma del Richiedente _____