MODULO 2

Spett.le INPS Servizi S.p.A.

Via Cesare Beccaria n. 29

00196 ROMA

 info@inpsservizi.it

protocollo@pec.inpsservizi.it

**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

(ex art. 5, co. 2 del d.lgs. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 detenuti dalla Società (indicare l’oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all’ufficio competente):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti è:

 Organizzazione e funzionamento dei servizi

 Organi di indirizzo politico

 Personale

 Consulenti e collaboratori

 Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio

 Banche dati

 Atti e provvedimenti

 Contratti pubblici

 Attività istituzionale / Trasparenza

 Attività istituzionale / Anticorruzione

 Altro

Finalità della domanda (informazione facoltativa)

 a titolo personale

 per attività di ricerca

 studio

 finalità giornalistiche

 per conto di una organizzazione non governativa

 per conto di un’associazione di categoria

 per finalità commerciali

**DICHIARA**

- di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”;

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

 al proprio indirizzo email/PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante Racc. AR a proprio carico

 personalmente, presso gli uffici INPS Servizi ·

 in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB) ·

 in formato cartaceo.

L’istanza può essere alternativamente inviata con una delle seguenti modalità:

- all’indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.inpsservizi.it

- all’indirizzo INPS Servizi S.p.A. – Cesare Beccaria n. 29, 00196 ROMA

 - presentata direttamente al protocollo INPS Servizi

N.B. 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).

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti dal richiedente**

**ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679 del 2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che i dati personali che fornirà compilando questo modulo saranno trattati, con o senza l'ausilio di sistemi elettronici o automatizzati, con le garanzie previste dal Regolamento generale sulla protezione dei dati e secondo le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito INPS Servizi S.p.a. (Informativa sulla privacy) al solo fine di consentire la gestione della Sua istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’avvio e il completamento del procedimento di verifica di quanto da Lei richiesto e per fornirle idoneo riscontro. Il Titolare del trattamento è la INPS Servizi S.p.a., con sede legale in Via Cesare Beccaria n. 29 Roma; il Responsabile Protezione Dati nominato da INPS Servizi ai sensi degli artt. 37 e ss. del GDPR è sempre contattabile all’indirizzo e-mail dpo@iinpsservizi.it

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_