



## **RICHIESTA DI ACCESSO AD ATTI, DOCUMENTI, DATI, INFORMAZIONI (modulo unico)**

**Al Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena**

Via Santi n. 14 – VI piano – 41123 Modena

[fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it)

[fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it) (PEC)

Io sottoscritto/a (campi obbligatori: nome, cognome e almeno un dato di recapito o contatto)

**Dati  
anagrafici**

nome

cognome

luogo di nascita

data di nascita

**Residenza**

indirizzo

CAP

Comune

Prov./Stato estero

**Dati di  
contatto**

indirizzo PEC/e-mail

telefono/cellulare

fax

**in qualità di legale  
rappresentante della  
società/ditta/persona  
giuridica/ente**

Denominazione società/ditta/persona  
giuridica/ente/altro (da precisare)

Dati inerenti la procura/Incarico

**in qualità di:**

campo facoltativo: solo per rilevazioni statistiche (a titolo meramente esemplificativo ricercatore, studente, giornalista, libero professionista, dipendente pubblico, ecc.)

**CHIEDO**

(Barrare la casella corrispondente)

☐ **Accesso civico, ai sensi dell'art. 5, comma 2, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO)**, ai seguenti dati, informazioni e documenti *non soggetti ad obbligo di pubblicazione*, in base alla normativa vigente, detenuti dal Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena:

**Dati  
Informazioni  
Documenti**

Specificare gli elementi necessari per consentire di identificare quanto richiesto.

mediante:

☐ visione

- ☐ rilascio in copia semplice
- ☐ rilascio in copia autenticata
- ☐ rilascio in copia autenticata in bollo (*il costo delle marche da bollo è a carico del richiedente*)

☐ **Accesso agli atti e documenti, ai sensi degli artt. 22 e seguenti della legge 7 agosto 1990, n. 241**  
**(ACCESSO DOCUMENTALE)**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Atti<br/>Documenti</b> |  |
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |

*Specificare gli elementi necessari per consentire di identificare quanto richiesto.*

mediante:

- ☐ visione
- ☐ rilascio in copia semplice
- ☐ rilascio in copia autenticata
- ☐ rilascio in copia autenticata in bollo (*il costo delle marche da bollo è a carico del richiedente*)

in quanto portatore dei seguenti interessi giuridicamente rilevanti e motivi di legittimazione collegati all'atto/documento richiesto:

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>Motivazione</b> |  |
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |
|                    |  |

☐ **Accesso civico, ai sensi dell'art. 5, comma 1, del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (ACCESSO CIVICO SEMPLICE)**, al Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza competente (dott. Luca Casoli), in caso di omessa pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, dei seguenti dati/informazioni/documenti nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena (<https://www.fitosanitario.mo.it/amministrazione-trasparente/>):

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| <b>Dati<br/>Informazioni<br/>Documenti</b> |  |
|                                            |  |
|                                            |  |

*Specificare i dati, le informazioni, i documenti di cui è stata omessa, anche parzialmente, la pubblicazione obbligatoria; nel caso in cui il richiedente ne sia a conoscenza, specificare anche la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.*

Tale accesso sarà assicurato tramite pubblicazione e contestuale comunicazione dell'avvenuta pubblicazione (con indicazione del collegamento ipertestuale).

-----

**Modalità di esercizio dell'accesso:** *(indicare la modalità prescelta)*

☐ visione/ritiro **presso la sede**, Via Santi n. 14 – VI piano – 41123 Modena, previo appuntamento al n. telefonico 059 243107

☐ invio al seguente indirizzo di posta elettronica (PEO) / posta elettronica certificata (PEC):

\_\_\_\_\_

☐ invio per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

indirizzo \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- di essere informato/a che potrà essermi richiesto un eventuale rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate per la riproduzione su supporti materiali (carta o CD)<sup>1</sup>;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.

**ALLEGRO**

copia di documento di identità o di riconoscimento *(non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale o elettronica qualificata nonché per le istanze consegnate direttamente all'ufficio Segreteria e sottoscritte in sua presenza).*

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma)*

<sup>1</sup> La trasmissione telematica e la copia di file digitali su supporto fornito dal richiedente (CD o dispositivo USB) sono esenti da rimborso.

## **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### **2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena Via Santi n. 14 – VI piano – 41123 Modena Tel. 059 243107 Fax. 059 221877 mail: [fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it) PEC: [fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it)

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, a mezzo mail: [fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@regione.emilia-romagna.it) ovvero PEC: [fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it) o direttamente presso Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena Via santi n. 14 – VI piano – 41123 Modena

### **3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è il dott. Alessandro Zucchini contattabile all'indirizzo [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) ovvero [dpo@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@postacert.regione.emilia-romagna.it)

### **4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

### **6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Consorzio Fitosanitario Provinciale di Modena per le seguenti finalità:

- soddisfare l'esercizio del diritto di accesso.

### **7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione.

### **8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

### **9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

#### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali;

#### **11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dar corso alla domanda