

**ISTANZA 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

CHIEDE

di poter esercitare il diritto di accesso ai documenti di seguito indicati (indicare gli estremi dei provvedimenti e/o documenti o elementi utili alla loro identificazione):

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 atti¹

- estrarre copia autenticata dei seguenti atti²

1 - 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.

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

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 *(Indicare in modo specifico l'interesse personale e concreto in relazione al quale si chiede l'accesso al/i documen-*

to/i in oggetto):

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 richiedente.

Se la richiesta è presentata da un delegato, deve essere corredata dalla delega (modulo disponibile sul nostro sito internet), con la quale si autorizza esplicitamente l'OAM a fornire riscontro alla richiesta, accompagnata dalla fotocopia del documento d'identità 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.