**Prot.**

**Allegato Fac simile domanda**

**Inserire intestazione Amministrazione**

**Al Comune di Fontaniva**

**Settore Servizi Servizi demografici**

**Oggetto: richiesta di adesione alla convenzione per la fruibilità telematica della banca dati dell’anagrafe del comune di Fontaniva**

Il/la sottoscritto/a ,

nelle funzioni di ,

in rappresentanza di (denominazione dell’ente con specificazione se trattasi di: forze dell’ordine, Guardia di Finanza, uffici appartenenti all’autorità giudiziaria, Pubblica Amministrazione o Gestore di pubblico servizio)

con sede in

Visti:

• l'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000;

• l'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183;

• l'art. 58 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 *“Codice dell'Amministrazione Digitale”*;

• lo schema di convenzione per l'accesso telematico alla banca dati demografica del Comune di

Fontaniva, con i relativi allegati, approvato con delibera di Giunta Comunale n. 00 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- **Chiede,** ai sensi dell’art. 43 del D.P.R. 445/2000, di aderire alla convenzione per la fruibilità dei dati della banca dati anagrafica del comune di Fontaniva, in quanto necessaria all’espletamento delle seguenti attività istituzionali ovvero per il controllo sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. (*indicare l’attività specificando dettagliatamente le motivazioni per la consultazione dei dati anagrafici):*

 *.* La consultazione on line dovrà riguardare i seguenti dati anagrafici, che sono necessari, pertinenti e non eccedenti ai fini dell’espletamento dell’attività di cui sopra (*indicare la tipologia dei dati*

*necessari: cognome, nome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, stato di famiglia, dati di*

*morte, di emigrazione, ecc…*)

 .

- **Comunica** per l’eventuale stipula della convenzione i dati dei dipendenti di questa

Amministrazione che sono così individuati:

1) responsabile della convenzione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA ELUOGO DI NASCITA | CODICE FISCALE | SEDE DELSERVIZIO/UF FICIO | E-MAIL | TELEFONO |
|  |  |  |  |  |  |  |

2) responsabile dell’esecuzione della convenzione, se diverso dal responsabile della convenzione

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA ELUOGO DI NASCITA | CODICE FISCALE | SEDE DELSERVIZIO/UF FICIO | E-MAIL | TELEFONO |
|  |  |  |  |  |  |  |

3) responsabile del trattamento dei dati, per gli adempimenti di cui all’art. 29 del D. Lgs.vo

196/2003, la seguente persona designata tra i soggetti che per esperienza, capacità ed affidabilità forniscono idonea garanzia del pieno rispetto delle norme vigenti in materia di trattamento dei dati

stabilite dal Codice della Privacy, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA ELUOGO DI NASCITA | CODICE FISCALE | SEDE DELSERVIZIO/UF FICIO | E-MAIL | TELEFONO |
|  |  |  |  |  |  |  |

- **Dichiara**, altresì, di provvedere, successivamente alla stipula della convenzione, all’individuazione e nomina, tramite il responsabile del trattamento della/e persona/e che deve/devono essere abilitati all’accesso alla Banca Dati Anagrafica on line.

Luogo e data Il legale rappresentante dell'Ente fruitore