

AL COMUNE DI GONNOSNO'

VIA ORISTANO N. 30

09090 GONNOSNO'- OR

PEC: protocollo@pec.comune.gonnosno.or.it

**OGGETTO:** RICHIESTA DI STIPULA DELLA CONVENZIONE PER L'ACCESSO TELEMATICO ALLA BANCA DATI ANAGRAFICA DEL COMUNE DI GONNOSNO'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in rappresentanza di (denominazione) \_\_\_\_\_

- Pubblica Amministrazione
- Gestore di pubblico servizio (**N.B. allegare copia atto di incarico o equivalente**)

con sede in \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale: \_\_\_\_\_

**Visti:**

- l'art.43 del D.P.R. n.445/2000;
- l'art.15 della Legge 12 novembre 2011, n.183;
- l'art.50 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n.82 "Codice dell'Amministrazione Digitale";
- lo schema di convenzione per l'accesso telematico alla banca dati ANAGRAFICA del Comune di GONNOSNO';

**CHIEDE**

di stipulare la convenzione per l'accesso telematico alla banca dati ANAGRAFICA del Comune di GONNOSNO' per l'adempimento dei seguenti compiti istituzionali:

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

Dichiara, inoltre, ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa.

Si comunicano i dati necessari alla redazione e stipula della convenzione in oggetto:

**GENERALITA'  
RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE FRUITORE  
CHE SOTTOSCRIVERA' LA CONVENZIONE**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_, qualifica

\_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) codice fiscale:

\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ telefono:

\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**GENERALITA'**  
**RESPONSABILE TRATTAMENTO DATI DESIGNATO**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale:  
\_\_\_\_\_ telefono:  
\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

Per qualsiasi contatto e comunicazione, sono disponibili i seguenti recapiti:

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

E-mail PEC: \_\_\_\_\_

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

**Ente fruitore richiedente**  
**Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

- Per i gestori di pubblico servizio: copia atto di incarico o equivalente

Se l'istanza non è firmata digitalmente:

- Per tutti: copia documento di identità del richiedente/legale rappresentante

- Per tutti: copia documento di identità del soggetto incaricato sottoscrizione convenzione

- Per tutti: copia documento di identità del responsabile trattamento dati designato

**Modalità di inoltro della richiesta di stipula della convenzione:**

- Presentata personalmente all'ufficio protocollo;

- Inviata per posta tramite Raccomandata con Avviso di Ricevimento all'indirizzo Comune di Gonnosnò - Via Oristano, n. 30 09090 - GONNOSNO';

- Trasmessa via posta elettronica ordinaria (PEO) all'indirizzo [servizidemografici@comune.gonnosno.or.it](mailto:servizidemografici@comune.gonnosno.or.it): i documenti dovranno essere firmati digitalmente o, in alternativa, la copia della dichiarazione recante la firma autografa e la copia del documento d'identità del dichiarante dovranno essere acquisite mediante scanner;

- Trasmessa via posta elettronica certificata (PEC): [servizidemografici@pec.comune.gonnosno.or.it](mailto:servizidemografici@pec.comune.gonnosno.or.it).