

All'Automobile Club Varese
Viale Milano 25
21100 VARESE VA

Oggetto:

Il sottoscritto, nato a
il residente in Via,
munito di documento di identificazione n., chiede, in qualità di
....., di prendere visione e/o estrarre copia, nei modi indicati da codesto Ufficio,
dei seguenti documenti:

- 1)
- 2)
- 3)

Allega documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di
accesso di cui agli artt. 22 e seguenti della legge 7 agosto 1990, n. 241.

Data

Firma

Richiedente identificato:

- mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega
- mediante trascrizione dei dati dal documento di identità/riconoscimento n.
rilasciato il da

L'impiegato addetto

Luogo e data

Ai sensi dell'**art. 13 D.Lgs 196/2003**, si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso per il quale questa
dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento cui sono destinati i dati è l'AUTOMOBILE CLUB VARESE, con sede in VARESE – Viale
Milano 25 e Responsabile per il riscontro all'Interessato, in caso di esercizio dei diritti riconosciuti dall'**art. 7
D.Lgs. 196/2003**, a cui si fa espresso riferimento, è il Direttore.