

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	--	--

## Domanda di rilascio di dati

<b>Ufficio destinatario</b>

### Il sottoscritto

<b>Cognome</b>			<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>					
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>				<b>Cittadinanza</b>					
<b>Residenza</b>											
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
										<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono fisso</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

<b>Ruolo</b>											
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>								<b>Tipologia</b>			
<b>Sede legale</b>											
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
										<input type="checkbox"/>	
<b>Codice Fiscale</b>						<b>Partita IVA</b>					
<b>Telefono</b>				<b>Posta elettronica ordinaria</b>				<b>Posta elettronica certificata</b>			

**CHIEDE**

il rilascio dei seguenti dati

<b>Descrizione dati</b>

### nel seguente formato

<b>Formato dati (ad esempio JPG, TIF, SHP, DWG, ecc.)</b>

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>