

RICHIESTA DI RIESAME
(art.5, comma 7, del D.Lgs. n.33/2013)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome (*)	
Cognome (*)	
Luogo di nascita (città, provincia) (*)	
Data di nascita	
Codice fiscale (*)	
PEC	
Email	
Telefono (*)	
Numero iscrizione OAM	
Residenza (città, provincia, via, n.civico) (*)	
<i>indicare solo se diverso dalla residenza:</i>	
<input type="checkbox"/> Domicilio (città, provincia, via, numero civico)	



PREMESSO CHE

In data __/__/____ presentava a OAM, a mezzo di _____
(specificare le modalità di inoltro) istanza di “**accesso civico generalizzato**” ai sensi dell’art. 5,
comma 2, del d.lgs. 33/2013;

A tale istanza, OAM:

- non forniva riscontro entro il termine indicato dall’art. 5 comma 6, del d.lgs. n. 33/2013;
- opponeva diniego totale formalizzato con comunicazione n. _____
del __/__/____
- opponeva diniego parziale formalizzato con comunicazione n. _____
del __/__/____

Tutto ciò premesso,

CHIEDE

che la S.V. Voglia condurre un riesame dell’istanza di accesso a suo tempo presentata, limitato, laddove ricorra la terza delle ipotesi sopra menzionate, alla parte oggetto di diniego.

Ai fini di cui sopra formula le seguenti osservazioni:



Indirizzo per le comunicazioni:

[1]

Data __/__/____

Firma

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata – Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

[*] dati obbligatori

[1] Inserire l'indirizzo al quale si chiede che venga inviato il riscontro alla presente istanza.

Informativa ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento UE n. 679/2016

L'OAM, in qualità di 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 audizione. 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 (Data Protection Officer) dell'OAM all'indirizzo rpd@pec.organismo-am.i

Luogo e Data _____

Firma

