

**ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI FORMATI O DETENUTI DALL'ORGANISMO  
NELL'ESERCIZIO DEI PROPRI COMPITI DI GESTIONE DEGLI ELENCHI  
E DI CONTROLLO SUGLI ISCRITTI NEGLI ELENCHI**

Spett.le  
**OAM**  
Ufficio Segreteria Generale  
accessoatti@pec.organismo-am.it

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

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ (da indicare solo se diverso dalla residenza)

e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di (specificare, se occorre, i poteri rappresentativi) \_\_\_\_\_

*ai sensi del Regolamento integrativo per l'esercizio del diritto di accesso ai documenti formati o detenuti dall'Organismo nell'esercizio dei propri compiti di gestione degli elenchi e di controllo sugli iscritti negli elenchi adottato con delibera del 26 settembre 2013 del Comitato di Gestione*

**CHIEDE**

di poter esercitare il diritto di accesso ai documenti di seguito indicati (indicare gli estremi dei provvedimenti e/o documenti o elementi utili alla loro identificazione):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Ai fini del diritto di accesso, il/la sottoscritto/a dichiara di voler (barrare la casella che interessa):

- prendere visione degli atti  
 estrarre copia semplice dei seguenti atti<sup>1</sup>

- estrarre copia autenticata dei seguenti atti<sup>2</sup>

1 - L' estrazione di copia è soggetta al pagamento del relativo costo così come determinato dall'Organismo e precisamente nella misura di Euro 0,25 a pagina per riproduzioni fotostatiche formato UNI A4.

2 - In tal caso l'istanza è in bollo (Euro 16,00).

Il/la sottoscritto/a a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

la sussistenza del proprio interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti al fine dell'accesso alla suddetta documentazione, per i seguenti motivi *(Indicare in modo specifico l'interesse personale e concreto in relazione al quale si chiede l'accesso al/i documen-*

*to/i in oggetto):*

---

---

---

Il/la sottoscritto/a chiede, da ultimo, che la documentazione richiesta gli/le sia trasmessa mediante:

servizio postale, con relative spese a carico

posta elettronica certificata all'indirizzo \_\_\_\_\_

## SI ALLEGA

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

**N.B.:** È necessario allegare all'istanza una copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Se la richiesta è presentata da un delegato, deve essere corredata dalla delega (modulo disponibile sul nostro sito internet), con la quale si autorizza esplicitamente l'OAM a fornire riscontro alla richiesta, accompagnata dalla fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.

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

*Il 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 accesso agli atti. 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](mailto:privacy@organismo-am.it) – oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (R.P.D.) dell'OAM attraverso l'indirizzo e-mail: [rpdp@pec.organismo-am.it](mailto:rpdp@pec.organismo-am.it).*