

Spett. le

IC FOLIGNO 2

pgic86000e@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____
Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Residenza: Comune di _____
CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____ Cittadinanza
italiana ovvero _____ Codice Fiscale _____ tel./cell. _____
_____ fax n. _____ E-mail _____
_____ @ _____ [] barrare se posta elettronica certificata

documento di identità : tipo _____ n. _____ rilasciato
in data _____ da _____

in qualità di :

[] diretto/a interessato/a all'accesso

[] rappresentanza

Di _____

(in caso di persona giuridica) Denominazione o Ragione Sociale
_____ con sede legale ovvero [] amministrativa nel
Comune di _____ (Prov. ____) Via/P.zza _____
n. _____ CAP _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail _____
_____ @ _____ [] barrare se posta elettronica certificata
C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ Iscrizione al Registro Imprese della
_____ al n. _____ (se previsto)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE

A tal fine dichiara:

-di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:

[] Diretto interessato dal procedimento

☐ Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento

INTERESSE DEL RICHIEDENTE

- di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:

MODALITA' DI ACCESSO

☐ PRENDERE VISIONE (senza estrazione di copia)

☐ ESTRAZIONE DI COPIA SEMPLICE

☐ ESTRAZIONE DI COPIA CONFORME

☐ ESTRAZIONE DI COPIA DELEGATO PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO Il sottoscritto comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti

DELEGATO Cognome _____ Nome _____ Data
di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Cittadinanza italiana
ovvero _____ Codice Fiscale _____
_ _ Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____) Tel.
_____ Fax _____ Cell. _____ E-mail
_____@_____ ☐ barrare se e-mail con firma certificata

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO

Tutto ciò premesso il sottoscritto fa istanza di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990 (luogo) _____ lì _____ (data)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

L'interessato _____ Firma da apporre davanti all'impiegato oppure
allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Domanda ricevuta il ____/____/____ Si dichiara di aver

☐ dato in visione i documenti richiesti

☐ rilasciato copia dei documenti richiesti