



***MODULO RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI***

**AVVISO PUBBLICO, AI SENSI DELLA DGR 6547 DEL 20/06/2022, PER LA  
REALIZZAZIONE DI AZIONI DI MIGLIORAMENTO E DI NUOVI PERCORSI DI  
ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE, FINANZIATI CON LA PREMIALITA' MINISTERIALE  
2022 - A.F. 2022/2023**

## RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(L. 241/1990 e L.R. 1/2012)

|                      |                |         |                     |
|----------------------|----------------|---------|---------------------|
| Il/la sottoscritto/a |                |         |                     |
|                      | (Nome Cognome) |         |                     |
| nato/a a             |                | ( )     | il / /              |
|                      | (Comune)       | (Prov.) | (gg/mm/aaaa)        |
| residente in         |                | ( )     |                     |
|                      | (Comune)       | (Prov.) | (Via, Piazza, ecc.) |
|                      |                |         | (Numero)            |
| tel.                 |                |         |                     |
|                      | (Numero)       |         |                     |

## Documento di identificazione

|                                           |                                                                       |                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Passaporto                                   | <input type="checkbox"/> Patente    |
| n.° documento:                            |                                                                       |                                     |
|                                           | (allegare fotocopia documento in corso di validità e codice fiscale ) |                                     |
| Data rilascio:                            | / /                                                                   | Scadente il: / /                    |
|                                           | (gg/mm/aaaa)                                                          | (gg/mm/aaaa)                        |
| Rilasciato da:                            | <input type="checkbox"/> Comune                                       | <input type="checkbox"/> Questura   |
|                                           |                                                                       | <input type="checkbox"/> Prefettura |
| Comune:                                   |                                                                       | Provincia:                          |
| Stato:                                    |                                                                       |                                     |
|                                           | (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere)     |                                     |

In qualità di:

☐ diretto  
interessato☐ legale rappresentante☐ procura da parte di

**CHIEDE**

- di
- |                                                           |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> visionare                        | <input type="checkbox"/> estrarne copia in carta semplice                    |
| <input type="checkbox"/> estrarne copia conforme in bollo | <input type="checkbox"/> riprodurre su supporto informatico dell'interessato |

**Documentazione richiesta** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Motivazione della richiesta**

\_\_\_\_\_

**Indirizzo (per comunicazioni/copie)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**INFORMATIVA PRIVACY (Art. 13 del D.Lgs. 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

⑩ il trattamento è indispensabile ai soli fini del procedimento di accesso;

⑩ è realizzato da personale della Segreteria di Giunta anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Nome Cognome)

acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)