



**MODULO RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI**

**AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA IN  
APPRENDISTATO DI PRIMO E TERZO LIVELLO  
FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UN TITOLO DI STUDIO  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 43 E 45 DEL D.LGS. 81/2015**

di cui al Decreto n. 17909 del 14/11/2023

**ANNO FORMATIVO 2023/2024**

**CUP E81J23000260003**

**ALLEGATO 8 - MODULO DI RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI**

**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**

Carta d'identità                       Passaporto                       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:                       Comune                       Questura                       Prefettura

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_  
(indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere)

**ALLEGATO 8 - MODULO DI RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI**

In qualità di:

- diretto interessato       legale rappresentante       procura da parte di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di       visionare       estrarne copia in carta semplice  
 estrarne copia conforme in bollo       riprodurre su supporto informatico dell'interessato

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

\_\_\_\_\_

**Motivazione della richiesta**

\_\_\_\_\_

**Indirizzo (per comunicazioni/copie)**

\_\_\_\_\_

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

(Luogo)

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)

**ALLEGATO 8 - MODULO DI RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI**

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

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

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