

## ALLEGATO A.13

### AVVISO PUBBLICO “FORMARE PER ASSUMERE - INCENTIVI OCCUPAZIONALI ASSOCIATI A VOUCHER PER L’ADEGUAMENTO DELLE COMPETENZE”

#### PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027

#### MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

#### RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI (L. 241/1990)

A Unioncamere Lombardia  
Area Servizi alle imprese e al territorio  
Via Ecole Oldofredi 23  
20124 Milano  
[organismo.intermedio@pec.lom.camcom.it](mailto:organismo.intermedio@pec.lom.camcom.it)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME\* \_\_\_\_\_

NOME\* \_\_\_\_\_

NATA/O\* il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

RESIDENTE\* in \_\_\_\_\_ - Prov. (\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Documento identificativo (all.) \_\_\_\_\_

- Diretto interessato
- Legale rappresentante (all. doc)
- procura da parte (all. doc)

#### CHIEDE

- di visionare

- di estrarne copia in carta semplice o su supporto informatico
- di estrarne copia conforme in bollo

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA** (specificare gli elementi necessari per identificare il provvedimento richiesto):

---

---

**MOTIVO DELL'ACCESSO** (art. 25 Legge 241/90):

---

---

---

---

---

**INDIRIZZO** (per comunicazioni/copie):

---

---

---

**DICHIARA**

- di essere informato che dovrà previamente versare l'importo dei costi di riproduzione e di invio, come definiti dal decreto regionale n. 1806 del 1° marzo 2010;
- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma, per esteso e leggibile

---

\* *Dati obbligatori*