INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

ALLEGATO A.10

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI PER INTERVENTI DI FORMAZIONE AGGIUNTIVA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

Decreto n. …… del …….

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

Spett.le REGIONE LOMBARDIA
Direzione Generale
Istruzione, Formazione, Lavoro
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Il/La sottoscritto/a

COGNOME* _____

NOME* _____

NATA/O* il _____ a _____

RESIDENTE* in _____ Prov. (_____)

Via _____ n. _____

Email: _____

Telefono _____

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 bollo*

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

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*