ALLEGATO A6

RICHIESTA D'ACCESSO AGLI ATTI
(L. 241/1990 e L.R. 1/2012)

☐ All'Ufficio Spazio Regione, sede di _____
oppure

☐ Alla Direzione _____

Struttura_____
(indicare se conosciuti)

Il/La sottoscritto/a
COGNOME _____ NOME* _____
NATA/O IL _____ a _____
RESIDENTE IN _____ Prov. (___)
Via _____ n._____
E-mail: _____ P.E.C. _____
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