Allegato E.2: Modulo di richiesta di accesso agli atti

RICHIESTA D'ACCESSO AGLI ATTI

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

☐ All'Ufficio Spazio Regione, sede di _____

- _____
-

Oppure

☐ Alla Direzione _____
Unità Organizzativa_____/Struttura _____

(indicare se conosciuti)

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