

Spett.le ODCEC DI GORIZIA
Sede Gorizia,
Via Diaz, n. 6.

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(ai sensi degli artt. 22 e seguenti della L. n. 241/1990)

Il sottoscritto *:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Telefono di contatto	

O personalmente

O in qualità di legale rappresentate di (*indicare dati azienda, associazione ecc.*)**

O in qualità di procuratore / Avvocato di (*indicare dati del soggetto mandante.*)**

C H I E D E

di avere accesso mediante:

- ☐ rilascio di copia semplice
- ☐ rilascio di copia autentica
- ☐ copia del testo come file o immagine su supporto informatico

dei seguenti documenti amministrativi (*specificare i dati identificativi del documento: ufficio che ha predisposto l'atto, n. protocollo, data, oggetto, data, contesto e descrizione di fatti correlati al documento ecc.*):

Per i seguenti motivi: (*indicare in modo esauriente la motivazione della richiesta e cioè l'interesse diretto, concreto ed attuale per il quale si intende esercitare il diritto di accesso*)

Allega alla presente richiesta eventuale documentazione diretta a comprovare il proprio interesse ad esercitare il diritto di accesso ed a far constatare l'esistenza dei propri poteri rappresentativi:

D I C H I A R A

- di essere consapevole che la richiesta verrà notificata, in copia, agli eventuali controinteressati;
- che il rilascio di copia dei documenti verrà effettuato previo pagamento dei costi di riproduzione dei medesimi oltre al pagamento delle marche da bollo in caso di richiesta di copie autentiche;
- di essere consapevole che ove presenti soggetti controinteressati ai sensi dell'art. 22, comma 1, lett. c) della l. 241/90 (cioè “ *tutti i soggetti, individuati o facilmente individuabili in base alla natura del documento richiesto, che dall'esercizio dell'accesso vedrebbero compromesso il loro diritto alla riservatezza*”), essi saranno contattati dall'ente mediante invio di copia della presente istanza con raccomandata con avviso di ricevimento affinché possano presentare una motivata opposizione alla stessa. In tale caso il termine del procedimento è sospeso come per legge.
- di voler ricevere quanto richiesto:

a) personalmente presso la sede dell'ODCEC in via Diaz, n. 6.

b) oppure al seguente indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata _____, al fax n. _____,

c) oppure che gli atti siano inviati all'indirizzo sopra indicato mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico;

- di delegare per l'esame e il ritiro:

Nome _____ Cognome _____

(il delegato deve presentarsi munito di un proprio documento di identità e di copia del documento di identità del delegante)

Informativa trattamento dati

Ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16 si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. I diritti

dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito web istituzionale.

Luogo e data,

.....

(Firma)

* Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale

** Allegare Procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi