Modulo per l'esercizio del diritto di accesso presso il GAL Terras de Olia

ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
Legge n. 241 del 1990 - D.P.R. n. 352 del 1992

Il/La sottoscritto/a Cognome_____Nome_____

Nato/a a_____il_____ residente a_____

Via/Piazza_____n._____Cap._____Prov._____

Tel._____fax_____email_____

Documento di riconoscimento _____

Indirizzo/e-mail/fax a cui inviare eventuali comunicazioni o documenti, se diverso da

Quello sopra indicato_____

_____

in qualità di:

□ diretto interessato □ legale rappresentante □ incaricato

CHIEDE

di accedere ai sottoelencati documenti amministrativi dei quali indica gli elementi necessari per l'individuazione:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

mediante:

□ visione del documento □ rilascio di copia semplice

□ rilascio di copia conforme in bollo

La presente richiesta è motivata da:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Modalità di consegna copie:

□ tramite fax □ tramite posta □ ritiro presso l'ufficio

Si impegna a pagare in caso di rilascio di copie il corrispettivo dovuto.

Allega:

□ In caso di legale rappresentanza: autocertificazione

□ In caso di incaricato dal diretto interessato: nota del titolare del diritto di accesso e copia del suo documento di identità

□ In caso di inoltro della richiesta tramite fax o e-mail: fotocopia documento identità

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data_____ Firma del richiedente_____