

OGGETTO: richiesta di accesso ai documenti amministrativi

La/il sottoscritta/o _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ via _____
n° _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di prendere visione il rilascio di copia semplice il rilascio di copia conforme dei seguenti documenti amministrativi (specificare, se conosciuti, gli estremi per l'individuazione):

Ufficio che detiene gli atti (se conosciuto): _____
In caso di richiesta di copia, specificare in che modo si intende ritirare / ricevere il documento:

a mano per posta via e-mail per fax

I campi seguenti sono da compilare esclusivamente in caso di richiesta FORMALE di accesso

Tipo di documento di riconoscimento _____ n° _____
rilasciato da _____ in data _____

La richiesta è presentata in qualità di:

diretto interessato legale rappresentante di _____

I motivi della richiesta sono i seguenti (occorre specificare l'interesse connesso alla richiesta):

Data _____ Firma _____

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 giorni dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR. **Informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003:** Ogni informazione raccolta dal Comune di Acerno, titolare del trattamento dei dati, viene trattata, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal predetto bando. I dati potranno essere trasmessi alla Prefettura di Salerno e alla Regione Campania e potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza ed altri Enti pubblici per i controlli previsti.

Parte da compilare per ricevuta

Il sottoscritto dichiara di:

- aver versato i diritti di segreteria €0,26
- aver preso visione
- ottenuto n° _____ copie semplici
- ottenuto n° _____ copie conformi

Data _____ Firma per ricevuta _____