



**All'Assessorato Regionale dell'Agricoltura dello
Sviluppo Rurale e della Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea
URP - Area Affari Legali e Servizi Generali
Palazzo della Zecca
Salita dell'Intendenza, 2 - 90133 - Palermo**

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il ___/___/___ e residente a _____ (prov. di ___) in
via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
telefono _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni:

Via/piazza _____ n. _____ Comune _____ C.A.P. _____

Estremi del documento: _____

Nella qualità di:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Diretto interessato

Legale rappresentante di _____ (all. documentazione)

Delegat__ da parte di _____ (all. documentazione)

**CHIEDE DI ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI ACCESSO FORMALE
(L. 241/90; L.r. 10/91; D.P. Reg. 12/98; Lr. 5/2011)**

Modalità di accesso richiesta:

Semplice consultazione *Rilascio copia non autenticata* *Rilascio copia autenticata*

Procedimento per il quale si richiede l'accesso: _____

_____ **Area/Servizio** _____

Documentazione richiesta:

Motivazione e interesse: _____

__I__ sottoscritt__, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato e allega:

- copia del documento di identità rilasciato da _____ n. _____ del ___ / ___ / 20__
- eventuali deleghe
- _____

Generalità dell'accompagnatore: _____

Con la firma apposta in calce alla presente richiesta, il sottoscritto, a norma del Decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di dati personali", autorizza l'Amministrazione regionale ad inserire e conservare i dati in archivio elettronico o cartaceo nonché a rendere note le loro elaborazioni ed in generale tutti i risultati dei trattamenti dei dati stessi in una forma che non consenta l'identificazione personale.

Il Richiedente
