

Repubblica Italiana
REGIONE SICILIANA
Dipartimento delle Autonomie Locali
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Via Trinacria, 34
90144 - PALERMO
mail: urp.autonomielocali@regione.sicilia.it
pec: dipartimento.autonomie.locali@certmail.regione.sicilia.it

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

ai sensi degli artt.22 e seguenti – CAPO V - della Legge n.241 del 7 agosto 1990 e ss.mm. e ii.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____

tel./cell. _____ PEC/MAIL _____

In qualita di :

diretto/a interessato/a all'accesso;

legale rappresentante (ditta, societa, cooperativa, consorzio, ente)

_____ (allegare documentazione);

procuratore di _____ (allegare documentazione anche lettera di procura in carta semplice corredata da relativo documento di identita in corso di validità di chi la rilascia);

delegato da _____ (allegare atto di delega corredata dal documento di identita in corso di validità del delegante):

CHIEDE

di prendere visione

il rilascio in copia fotostatica e/o elettronica

il rilascio in copia conforme all'originale

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

1) _____

2) _____

3) _____

In relazione alle norme che garantiscono l'accessibilità totale, anche on-line, __ 1 __ richiedente dichiara di avere il seguente **interesse diretto, concreto ed attuale**, corrispondente ad una situazione giuridicamente rilevante, tutelata e collegata all'accesso civico dei sopracitati documenti: **(obbligatorio specificare la motivazione):**

Il richiedente dichiara di seguito la modalità di consegna e/o di trasmissione dei documenti richiesti:

- ritira personalmente
- ritira nella qualità di procuratore/delegato
- per posta al proprio indirizzo sopra indicato
- per posta elettronica ordinaria (mail) sopra indicata
- per posta elettronica certificata P.E.C. sopra indicata

Per il rilascio delle indicate copie occorrenti invierò preventivamente la ricevuta del versamento per il rimborso degli oneri di riproduzione sostenuti dall'Amministrazione

Per il rilascio delle copie conformi all'originale allega n. _____ marche da bollo di € _____.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni degli indirizzi sopra indicati:
Indirizzo di recapito, Posta Elettronica Ordinaria (mail) e Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) .

Lo stesso autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE/2016/679 (GDPR), esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo _____ data _____

Firma _____

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente e fotocopia della documentazione inerente la rappresentanza e/o la procura e/o la delega corredata del relativo documento d'identità.