

REGIONE SICILIANA

Dipartimento Regionale _____

Servizio/Area/U.O.: _____

Indirizzo: _____

Prot. n. _____ **del** _____

___l___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ (____) il ___/___/___

domiciliato a _____ in via /piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata (da compilare esclusivamente a cura di: società, imprese - anche individuali -, e professionisti iscritti in albi e/o elenchi):

indirizzo di posta elettronica certificata (da compilare esclusivamente a cura di: cittadini e/o soggetti privati): lo scrivente dichiara di volere ricevere le comunicazioni di interesse al seguente indirizzo P.E.C. _____ . Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione e/o la cessazione all'utilizzo dello stesso.

Ai sensi degli artt. 22 e seguenti – CAPO V - della Legge 07/08/1990 n. 241 e successive modifiche,

CHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia:

in carta semplice

in bollo

dei seguenti atti amministrativi riferiti a: (indicare il documento di cui o si vuole prendere visione o richiedere copia, precisando l'ufficio che detiene l'atto, la data e il documento dello stesso)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

In relazione alle norme che garantiscono l'accessibilità totale, anche on-line, ___l___ sottoscritt___ dichiara di avere il seguente interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata all'accesso civico dei sopracitati documenti:

Allega n. _____ marche da bollo di € _____ occorrenti per il rilascio delle suddette copie, nonché copia del documento d'identità valido, come dalle vigenti disposizioni di legge.

Lo scrivente dichiara di seguito la modalità di consegna e/o di trasmissione dei documenti richiesti:

ritira personalmente: **SI** **NO** per posta al proprio domicilio: **SI** **NO**

all' indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____

per posta elettronica certificata: vedi P.E.C. sopra indicata.

Lo scrivente si impegna a comunicare le eventuali variazioni degli indirizzi sopra indicati: Domicilio, Posta Elettronica Ordinaria e Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) .

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

Palermo li _____

Firma _____

- ❖ **La sola visione dei documenti è gratuita**
- ❖ **L'estrazione di copie di documenti è soggetta alla produzione di marche da bollo ordinarie di euro 0,52 (sino a due copie) – di euro 1,04 (sino a quattro copie, ecc.) e dovranno essere corrisposte entro e non oltre il momento del ritiro delle copie.**
- ❖ **Qualora la copia del documento viene richiesta per corrispondenza, o fax o per e-mail, il pagamento della somma prevista deve avvenire prima dell'invio della copia mediante esibizione, eventualmente per le stesse vie di cui sopra, di ricevute di pagamento su conto corrente postale intestato a "Cassiere della Regione Siciliana, gestione Unicredit (ex Banco di Sicilia) sul c.c.p. n. 00302901 specificando la seguente causale: “spese di ricerca e riproduzione documenti” e indicando il capitolo di entrata al bilancio pertinente al proprio Dipartimento.**
- ❖ **L'apposizione delle marche di cui sopra (o il versamento), costituisce semplicemente il rimborso omnicomprendivo delle spese di rilascio delle copie (ovvero fotocopie) e non assolve agli obblighi del pagamento dell' imposta del bollo nelle ipotesi in cui le copie da rilasciare concretino il presupposto tributario previsto dal D.P.R. 26 Ottobre 1972 n. 642 e successive modifiche e/o integrazioni per l'applicazione della predetta imposta.**
- ❖ **La copia autenticata viene rilasciata all'interessato previo pagamento, in marche da bollo, di € 16,00 per ogni foglio, si precisa che:**
 - **Il foglio è composto di n. 4 facciate**
 - **N. 1 facciata equivale ad n. 1 pagina.**
 - **Per le planimetrie il costo di riproduzione è maggiorato del 50% (*)**
 - **Per la riproduzione di documenti amministrativi inerenti alle procedure di aggiudicazione delle gare la tariffa è raddoppiata(*)**
 - **(*) D.A. Presidenza 22.02.1995, art. 18 – G.U.R.S. n. 31 del 10 Giugno 1995**

Per ricevuta degli atti consegnati: al/alla Sig./Sig.ra _____

in data: _____ firma _____