

Modello 1 - RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(Ai sensi degli artt. 22 e ss. della Legge n. 241/1990)

Al Consorzio di Bonifica 1 Trapani

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ (Prov.) _____ il ____/____/____

residente in _____ (Prov.) _____

via _____ n. _____

mail _____ pec _____

cell. _____ tel. _____

- personalmente
- in qualità di legale rappresentante di (indicare i dati della società, associazione, ecc.) *

- in qualità di procuratore legale di (indicare i dati del soggetto mandante) *

CHIEDE

di avere accesso mediante:

- visione del documento
- rilascio di copia semplice (.... con senza allegati)
- rilascio di copia autentica (.... con senza allegati)
- copia del testo come file o immagine su supporto informatico
- trascrizione del documento preso in visione

dei seguenti documenti amministrativi (*specificare i dati identificativi del documento: tipo di documento, n. protocollo, data, oggetto ecc. ovvero, se non noti, tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione*):

Per i seguenti motivi: (*indicare in modo dettagliato l'interesse diretto, concreto ed attuale per il quale si intende esercitare il diritto di accesso e le ragioni per le quali si richiede l'accesso a tale documento*)

DICHIARA

- di essere consapevole che la richiesta verrà notificata, in copia, agli eventuali controinteressati;
- di essere a conoscenza che l'esame dei documenti è gratuito e che il rilascio di copia è subordinato al rimborso del costo di produzione, salve le disposizioni in materia di bollo, nonché i diritti di ricerca e visura;
- di voler ricevere quanto richiesto:
 - a) personalmente presso l'ufficio e negli orari indicati dal Consorzio;
 - b) al seguente indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata

 - c) all'indirizzo _____ con raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico;
- di delegare per l'eventuale visione o ritiro:
Cognome _____ Nome _____
(il delegato deve presentarsi munito di un proprio documento d'identità e copia di documento d'identità del delegante).

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

*(Firma leggibile) ***

* Allegare procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi

** ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO se il presente documento non è sottoscritto con forma digitale.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 unicamente per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso connesso, al fine di adempiere ad un obbligo legale a cui l'ente è soggetto e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. Le informazioni in materia di privacy, con riferimento soprattutto ai diritti dell'interessato e al DPO, sono disponibili sul sito web istituzionale nella "Sezione Amministrazione Trasparente / Altri contenuti / GDPR" e nell'"Area Istituzionale / GDPR – Privacy".