



Riservato all'ASREM

Struttura presso cui si esercita l'accesso:

UO: _____

Indirizzo: _____

Oggetto: Domanda di accesso

Prot. N. _____

Del _____ / _____ / _____

Al Rappresentante Legale dell'ASREM
e-mail: _____ *telefax:* _____

RICHIESTA DI ACCESSO INFORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(L. 241/90 e ss. mm. e ii.- DPR 184/06- regolamento aziendale adottato con delibera n. _____ del _____)

Richiedente:

Nome		Cognome	
-------------	--	----------------	--

NATO		/		/		a		PROV	()
-------------	--	---	--	---	--	---	--	-------------	---	--	---

CF																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in	
---------------------	--

Indirizzo presso cui inviare eventuali comunicazioni	
---	--

Telefono	Telefax	E-mail

Titolo di Rappresentanza del Richiedente:

diretto interessato

legale rappresentante _____(a)

procura rilasciata da _____(b)

(a) allegare la documentazione
 (b) allegare documentazione accompagnata da copia del documento di identità di chi la rilascia

MOTIVO DELLA RICHIESTA

Interesse personale e concreto, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento di cui si fa richiesta:

Documentazione Richiesta:

Deliberazione n.		del		/		/	
Determinazione n.		del		/		/	
Comunicazione n.		del		/		/	
Altro Documento richiesto							

Mediante:

- PRESA VISIONE
- ESTRAZIONE DI COPIA in carta semplice

Identificazione del richiedente:

Documento di Identificazione		N°	
Rilasciato da		il	

Il richiedente dichiara di non essere a conoscenza dell'esistenza di controinteressati.

Il responsabile dell'accesso accerta di non essere a conoscenza dell'esistenza di controinteressati.

E' possibile accogliere la richiesta di accesso in modo informale.

FOTOCOPIE RICHIESTE

<input type="checkbox"/>	A 3	N.	
<input type="checkbox"/>	A 4	N.	
<input type="checkbox"/>	altro formato	N.	

costo foglio A 4	€
costo foglio A 3	€
costo altro formato: come A 3	€

Numero complessivo fotocopie richieste	A4		A3/ altro		Totale	
	costo complessivo					€

Spedizione Documenti

Costo di Spedizione	€
---------------------	---

Modalità di effettuazione del rimborso dei costi

<input type="checkbox"/>	Pagamento tramite sportello:
<input type="checkbox"/>	Pagamento contrassegno postale:
<input type="checkbox"/>	Versamento tramite c/c bancario n.:

Documenti consegnati il		/		/	
-------------------------	--	---	--	---	--

Documenti spediti il		/		/		Nota trasmissione	
----------------------	--	---	--	---	--	-------------------	--

Conclusione della procedura di accesso informale

Il richiedente attestando la veridicità di tutto quanto riportato nel presente modello conferma, con la firma in calce, di non essere a conoscenza dell'esistenza di controinteressati e dichiara di:

	Aver preso visione della documentazione richiesta					
	Aver ricevuto copia della documentazione richiesta					
data		/		/	Il richiedente	FIRMA

Con la firma apposta in calce alla presente richiesta di accesso ai documenti amministrativi il sottoscritto autorizza, a norma del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'Amministrazione di questa Azienda ad inserire e conservare tutti 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					FIRMA		
data		/		/	Il Responsabile del procedimento	FIRMA	

