

Al
RESPONSABILE AREA

_____ (1)

37018 – Comune di MALCESINE

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 241/1990 e successive modifiche)

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a.....(Provincia di.....).in data
 residente in.....(Provincia di)
 Via.....n.CAP
 recapito telefonico.....fax.....e-mail.....
 in qualità di (specificare i poteri rappresentativi) (2)

CHIEDE

Di **prendere visione** dei seguenti documenti:

Di avere **copia semplice** dei seguenti documenti:

Di avere **copia autentica** dei seguenti documenti (la richiesta dovrà essere in bollo):

DICHIARA

Che la presente richiesta di accesso agli atti è motivata dalla tutela del seguente interesse

.....

(deve trattarsi di un interesse diretto, concreto e attuale a tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, collegate al documento per il quale si chiede l'accesso).

1) *Indicare il Responsabile dell'Area che ha prodotto o detiene il documento*

2) *Delegato dal titolare in possesso di apposita delega su carta semplice con allegata fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante*

DICHIARA

- Di essere consapevole del fatto che i dati personali acquisiti mediante procedimento di accesso ai documenti amministrativi relativo alla presente istanza sono oggetto di specifica disciplina dettata dal D.Lgs. n. 196/2003;
- Di essere a conoscenza delle limitazioni dettate dalla suindicata normativa in ordine al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali, nonché delle sanzioni relative all'improprio o illecito trattamento dei dati stessi.

Malcesine, li _____

Il richiedente

Informativa per la privacy.

I vostri dati sono conservati e trattati nel rispetto del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e verranno trattati unicamente per gli adempimenti relativi alle procedure in questione.

<i>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</i>

In data odierna è stato effettuato l'accesso agli atti e sono state consegnate le copie richieste a:

il richiedente _____

documento di identificazione _____

il delegato _____

agente in qualità di _____

documento di identificazione _____

IMPORTI RISCOSSI

DIRITTI DI RICERCA € _____

DIRITTI DI RICERCA E VISURA € _____

COPIE FOTOSTATICHE € _____

COPIE FUORI FORMATO € _____

COPIE FORMATO A/4 A/3 € _____

VARIE € _____

TOTALE € _____

Data, _____

L'operatore incaricato _____