

DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI

(Legge n.241/90 e successive modifiche e integrazioni - D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a :
Cognome
Nome
nato/a il
a
provincia di
residente in
Comune
Provincia di
indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza) e indirizzo di posta elettronica:

Chiede :

(selezionare la voce che interessa)

- di prendere visione
- ottenere copia semplice
- ottenere copia conforme

del seguente atto _____

(compilare in maniera leggibile, con tutte le informazioni utili, se conosciute, per facilitarne la ricerca).

Dichiara di richiedere i documenti indicati in qualità di:

- diretto interessato _____ (indicare
gli estremi del documento di identità. Se la richiesta è inviata per posta o per fax, allegare la

fotocopia del documento di identità)

legale rappresentante _____
(allegare la documentazione che comprovi il rapporto di rappresentanza)

procura da parte di _____
(allegare la lettera di procura in carta semplice accompagnata dalle fotocopie dei documenti di identità di chi l'ha rilasciata e del richiedente l'accesso)

per i seguenti motivi:

1	
2	
3	

(fornire all'amministrazione tutte le informazioni necessarie a valutare se il richiedente abbia un interesse, come richiesto dalla legge per esercitare il diritto di accesso)

Preso atto che:

- la presa visione della documentazione è gratuita;
- il rilascio di copia semplice o estratto è subordinato al pagamento dei costi di riproduzione, come indicato nella Circolare ministeriale n.163/1993;
- il rilascio di copia conforme o estratto è subordinato al pagamento dei costi di riproduzione e dell'imposta di bollo a valore vigente (attualmente pari a €. 14,62),

il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a che:

- i dati personali forniti attraverso la compilazione di questo modulo saranno trattati al solo scopo di dare esecuzione alla sua richiesta;
- come previsto dagli articoli 7 e 13 del D.Lgs 196/03, ha diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di modificarli o aggiornarli, di cancellarli o opporsi per motivi legittimi al loro trattamento;
- il titolare del trattamento è l'Ufficio scolastico provinciale di Alessandria - Via Gentilini, 3;

e dichiara di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi dell'art.23 del D.Lgs 196/03.

Luogo e data:

Firma del richiedente

Il pagamento dei costi di produzione deve essere effettuato esclusivamente in marche da bollo in ragione di:

- €. 0,26 ogni 2 fogli formato A4 (per un solo foglio stesso importo)
- €. 0,52 ogni 2 fogli formato A3 (per un solo foglio stesso importo)

DA COMPILARSI AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DEGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a dichiara:

(barrare la voce che interessa)

di aver preso visione dei documenti richiesti;

di aver ricevuto copia dei documenti richiesti;

di aver ricevuto copia della comunicazione del Dirigente di diniego / differimento di accesso agli atti.

Alessandria, _____

Firma del richiedente
