

COLLEGIO GEOMETRI E GL DI VENEZIA

30172 VE-Mestre – Viale Ancona n. 43 int. 8/9

Codice fiscale 90035280271

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
Telefono _____ Email _____
Documento di identità Tipo _____ Numero _____
Rilasciato in data _____ da _____

In qualità di:

☐ In qualità di diretto/a interessato/a all'accesso

☐ In rappresentanza di _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

☐ Di prendere visione

☐ Il rilascio di copia dei seguenti documenti (specificare ove possibile dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso specificando ogni elemento disponibile per l'individuazione del documento/atto)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

DICHIARA

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante (specificare)

COLLEGIO GEOMETRI E GL DI VENEZIA

30172 VE-Mestre – Viale Ancona n. 43 int. 8/9

Codice fiscale 90035280271

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003

Luogo e data

Firma del richiedente

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente sottoscrittore della richiesta e fotocopia della delega in caso di rappresentanza dell'interessato.

DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI RILASCIO IN COPIA (cartacea e/o digitale)

L'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copie avviene previo pagamento dell'importo di euro 0,20/copia e del diritto di Segreteria pari ad euro 15,00 per ciascun documento. Tale diritto fisso sarà aggiornato periodicamente dal Consiglio Direttivo e sarà esposto presso l'Ufficio di Segreteria

Dichiarazione dell'ufficio a conclusione del procedimento di accesso:

Domanda Ricevuta il _____

Si dichiara di aver

- ☐ dato in visione i documenti richiesti
☐ rilasciato copia dei documenti richiesti

Il responsabile del procedimento _____

Il sottoscritto (richiedente) dichiara di aver:

- ☐ preso visione del documento
☐ ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data

Firma

Note: Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante. Il modulo deve essere obbligatoriamente inviato all'indirizzo di posta elettronica o PEC dell'ufficio competente.