

Al *Direttore /Responsabile della*
U.O. _____
dell'ASP di Siracusa

96100 Siracusa

Oggetto:

Istanza di accesso formale/informale ai documenti amministrativi.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
Tel. n. _____ e-mail _____ PEC _____
In qualità di: diretto interessato legale rappresentante (b) procuratore (c)

CHIEDE

di prendere visione
di ottenere copia
in carta semplice autenticata

dei seguenti documenti amministrativi (indicare i dati identificativi del documento e/o oggetto)

N. copie richieste _____

DICHIARA

che la presente richiesta è motivata da
(indicare il motivo personale e concreto corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata)

nell'interesse proprio per conto di _____
l'eventuale esistenza di contro interessati

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci o di uso di atti falsi, dichiara e conferma la veridicità di quanto sopra riportato.
Con la sottoscrizione apposta in calce alla presente istanza di accesso ai documenti amministrativi il/la sottoscritto/a autorizza, a norma del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), l'ASP di Siracusa ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico e/o cartaceo. Per quanto concerne i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dall'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2013.

Data, _____ Firma _____

- (a) Nel caso di richiesta di copia conforme all'originale dovranno essere consegnate agli uffici competenti le marche da bollo necessarie alla regolarizzazione degli atti il cui numero ed ammontare sarà indicato dagli uffici stessi.
(b) allegare documentazione
(c) allegare documentazione e copia documento di identità di chi rilascia la procura

Il richiedente è stato identificato a mezzo del seguente documento

Altre annotazioni a cura del Responsabile del Procedimento