SOCIALTEAM s.r.l.

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMETALE
(ai sensi degli artt. 22 e seguenti della L. n. 241/1990)

Al RPCT della Società Socialteam S.r.l.

Il/la sottoscritto/a

COGNOME			
NOME			
NATO/A (DATA E LUOGO)			
RESIDENTE IN		PROVINCIA	
VIA		NR. CIVICO	
TEL.			
CELL.			
E-MAIL			
PEC			

CHIEDE[2]

di avere accesso mediante:

□ rilascio di copia semplice (□ con □ senza allegati)

□ rilascio di copia autentica (□ con □ senza allegati)

□ copia del testo come file o immagine su supporto informatico

dei seguenti documenti amministrativi (specificare i dati identificativi del documento: ufficio che ha predisposto l'atto, n. protocollo, data, oggetto, altro):

_____
_____
_____
_____

Per i seguenti motivi: (indicare l'interesse diretto, concreto ed attuale per il quale si intende esercitare il diritto di accesso):

_____
_____
_____
_____
_____

Indirizzo a cui inviare ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso:

COGNOME			
NOME			
VIA		CAP	
CITTÀ			

DICHIARA

- di essere consapevole che la richiesta verrà notificata agli eventuali controinteressati:
- che il rilascio di copia dei documenti verrà effettuato previo pagamento dei costi di riproduzione dei medesimi oltre al pagamento delle marche da bollo in caso di richiesta di copie autentiche;
- di voler ricevere quanto richiesto:
  - personalmente presso l'Ufficio Protocollo,
  - oppure al seguente indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata _____, al fax n. _____,
  - oppure che gli atti siano inviati all'indirizzo sopra indicato mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico;

- di delegare per l'esame e il ritiro:

COGNOME			
NOME			
NATO A		IL	
VIA		CAP	
RESIDENTE A			
IN VIA			

(il delegato deve presentarsi munito di un proprio documento di identità e di copia del documento di identità del delegante)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di atti falsi, dichiara e conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

DATA E LUOGO

_____

IL RICHIEDENTE

(FIRMA LEGGIBILE)

_____

* Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale