

All'I.P.A.B. "La Pieve"
Servizi Assistenziali
Via Pieve 28
36075 - Montecchio Maggiore

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 smi.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) _____ il _____ (prov.)
residente a _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)
Indirizzo PEC _____ Telefono _____
(se desidera ricevere la copia della documentazione a mezzo PEC)

C H I E D E

DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:

- ☐ presa visione
☐ rilascio copie

Documenti richiesti:

Motivazione della richiesta *(interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso)*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

D I C H I A R A

Di richiedere il suddetto accesso agli atti in qualità di:

- ☐ Diretto interessato
☐ Amministratore di sostegno
☐ Erede (che agisce in nome e per conto degli altri coeredi)
☐ Delegato¹;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Di aver preso visione ed accettato le tariffe di rilascio copie di documenti, riportate sul retro di questo modulo;

¹ In tal caso è necessario produrre delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante

Di voler ricevere la documentazione:

- ☐ A mano presso lo sportello dell'Ente
☐ Inviata all'indirizzo dichiarato in precedenza
☐ a mezzo Posta Elettronica Certificata.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

IPAB LA PIEVE – Servizi Assistenziali

Parte riservata all'ufficio ricevente

☐ Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante _____

☐ Domanda corredata da copia di documento di identità _____

Montecchio Maggiore, Li _____

Firma del Dipendente addetto

☐ Accesso effettuato in data _____ ☐ Copia rilasciata in data _____

PER RICEVUTA:

Montecchio Maggiore, Li _____

Firma del Ricevente

Importo da corrispondere²: € _____ , _____

☐ Accesso negato ☐ Accesso differito al _____

Osservazioni dell'Ufficio: _____

² *L'accesso agli atti è subordinato al pagamento dei seguenti rimborsi e diritti di ricerca e misura ai sensi del vigente regolamento sul diritto di accesso approvato con Deliberazione n. 20 del 15/06/2016*

a) Rimborso costo di riproduzione (fotocopia):

Rimborso copia formato A4 - per ciascuna pagina riprodotta (facciata): € 0,25

Rimborso copia formato A3 - per ciascuna pagina riprodotta (facciata): € 0,50

Costo copia digitale in formato pdf: € 0,25 a pagina.

b) Diritti di ricerca e visura:

€20,00 a forfait

c) Costi di spedizione

Spedizione a mezzo Raccomandata A.R. a rimborso del costo sostenuto.

Spedizione a mezzo PEC: gratuita.

Ritiro presso l'Ente: gratuita.

d) Normativa e tempi di rilascio

La normativa di riferimento, riportante modalità e tempi di rilascio della documentazione è presente nel sito web dell'Ente:

www.ipab-lapieve.it, sezione "Accesso agli atti - L. 241/90"