



Ministero dell'Istruzione e del Merito
IC DD2 Bosco

Piazza Della Repubblica , 81025 Marcianise (CE)

Tel. 0823516139 Mail: ceic84r004@ISTRUZIONE.it - PEC: ceic84r004@PEC.istruzione.it

Codice Fiscale: 93085980618 - C.M.: ceic84r004 - C.U.U.: UF4FLV

Bollo

Spett. le

ISTITUTO COMPRENSIVO DD2-BOSCO

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

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

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Residenza: Comune di

_____CAP_____ Via/Piazza_____ n._____ Cittadinanza

italiana ovvero _____ Codice Fiscale _____ tel./cell.

_____ fax n. _____ E-mail

_____@_____ [] barrare se posta elettronica certificata

documento di identità : tipo _____ n. _____ rilasciato

in data _____ da _____

in qualità di :

[] diretto/a interessato/a all'accesso

[] rappresentanza

Di _____

(in caso di persona giuridica) Denominazione o Ragione Sociale

_____ con sede legale ovvero [] amministrativa nel

Comune di _____ (Prov. ____) Via/P.zza

_____ n. _____ CAP _____ Tel.

_____ Fax _____ E-mail

_____@_____ [] barrare se posta elettronica certificata Iscritta al Registro Imprese della

C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ Iscrizione al Tribunale di

_____ al n. _____ (se previsto)

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

FA ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

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

LEGITTIMAZIONE DEL RICHIEDENTE

A tal fine dichiara:

-di avere titolo e legittimazione alla presentazione della istanza in qualità di:

- Diretto interessato dal procedimento
- Controinteressato, potendo ottenere un pregiudizio dallo svolgimento del procedimento

INTERESSE DEL RICHIEDENTE

- di avere interesse all'accesso dei documenti in quanto:

MODALITA' DI ACCESSO

- PRENDERE VISIONE (senza estrazione di copia)
- ESTRAZIONE DI COPIA DELEGATO PER IL PROCEDIMENTO DI ACCESSO Il sottoscritto comunica di avvalersi dei seguenti soggetti ai fini dell'esercizio del diritto di accesso. I soggetti indicati devono intendersi autorizzati a svolgere tutte le attività connesse ivi compreso il ritiro dei documenti

DELEGATO Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Cittadinanza italiana ovvero _____ Codice Fiscale _____
_ Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____) Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____@_____ [] barrare se e-mail con firma certificata

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO

Tutto ciò premesso il sottoscritto fa istanza di accesso ai documenti amministrativi ai sensi della legge 241/1990 (luogo) _____ li _____ (data)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, 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.

L'interessato _____ Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Domanda ricevuta il ____/____/____ Si dichiara di aver

dato in visione i documenti richiesti

rilasciato copia dei documenti richiesti

Il funzionario responsabile del procedimento

Il sottoscritto (richiedente) o Il delegato (allegare delega e documento di identità del richiedente e del delegato)

dichiara di aver :

preso visione del documento

ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data In fede _____

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità