

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero della pubblica Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" – Via al Cornicione, 35 – 20083 Gaggiano
Tel. 02/9085187 – Fax 02/9085048 – MIIC874001 – C.F.90015630156
e-mail: segreteria@comprensivogaggiano.edu.it miic874001@istruzione9ne.it miic874001@pec.istruzione.it
sito web – <http://comprensivogaggiano.edu.it>

Al Dirigente

IC Leonardo Da Vinci - Gaggiano

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 e motivazione della richiesta

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 SEMPLICE

ESTRAZIONE DI COPIA CONFORME

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