**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(artt. 22 e seguenti Legge n. 241/1990)

□ Alla Direzione/Struttura che detiene il documento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o

COGNOME\* ……………………………………………………………………………………………………………

NOME\* ……………………………………………………………………………………………………………………….

NATA/O\* IL ……………… a ………………………………………………………………………………………

RESIDENTE\* IN ……………………………………………………………. …………………………………..

Prov. (…...)

Via …………………………………………………………………………………………………………………. n…………………………………….

E-mail/PEC: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. ………………………………………………

ai sensi e per gli effetti degli articoli 22 e seguenti della legge n. 241/1990, disciplinanti il diritto di accesso ai documenti amministrativi detenuti dalle pubbliche amministrazioni,

**CHIEDE**

- di poter accedere ai seguenti documenti detenuti dall’Amministrazione regionale (*specificare gli elementi necessari per identificare quanto richiesto):*

-per la seguente motivazione (*esplicitare l’interesse connesso al documento richiesto*):

**mediante** *(selezionare una delle seguenti opzioni*):

* presa visione
* estrazione di copia

- di voler ricevere copia di quanto richiesto, alternativamente (*selezionare una delle seguenti opzioni*):

□ in formato elettronico all’indirizzo di posta elettronica sopra indicato, o al diverso indirizzo seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ in formato cartaceo con raccomandata con avviso di ricevimento all’indirizzo postale sopraindicato o al

diverso indirizzo seguente:

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- di essere informato che dovrà previamente versare l'eventuale importo dei costi di riproduzione e/o di ricerca secondo le tariffe stabilite con deliberazione della Giunta regionale n. 1809/2021.

Si allega copia del proprio documento d’identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

 Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma, per esteso leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***Dati obbligatori