

(ESENTE DA BOLLO)

(RISERVATO ALL'ORDINE DEI FARMACISTI)
Timbro di arrivo

All'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Verona
Via Giberti, 11
37122 VERONA (VR)

Richiesta di accesso a documenti amministrativi (FORMALE/INFORMALE).

(legge n. 241/1990 e successive modificazioni e DPR n. 184/2006).

RICHIEDENTE Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

COGNOME E NOME _____

DATA E LUGO DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

NELLA QUALITA' DI (EVENTUALI POTERI RAPPRESENTATIVI) _____

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

DOCUMENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ACCESSO

ESTREMI

Ovvero

ELEMENTI CHE NE CONSENTANO L'INDIVIDUAZIONE

SI RICHIEDE COPIA SEMPLICE (SI/NO) _____ AUTENTICA (1) (SI/NO) _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

COMPROVATA CON (OVE OCCORRA)

CHIEDE di ricevere i documenti:

- ritirandoli personalmente presso l'Ufficio competente
- a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AVVERTENZA: Si rammenta che è vietato asportare i documenti, tracciare segni su di essi o comunque, alterarli in qualsiasi modo.

(1) La copia autentica è assoggettata all'imposta di bollo.

DA COMPILARSI PER AVVALERSI DI EVENTUALE ACCOMPAGNATORE O DELEGATO

Generalità dell'eventuale accompagnatore per l'esame dei documenti:

cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
estremi doc. di riconoscimento _____

Generalità dell'eventuale incaricato dell'esame dei documenti:

cognome e nome _____
luogo e data di nascita _____
estremi doc. di riconoscimento _____

Luogo e data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE PER DELEGA ALL'INCARICATO

- L'Amministrazione, se individua soggetti controinteressati, di cui all'articolo 22, comma 1, lettera c), della legge 7 agosto 1990, n. 241, darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra.
- Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dal Titolo II del D. Lgs. 196/2003.
- La copia conforme è sempre soggetta all'imposta di bollo, tranne i casi di esenzione previsti dalla tab. B. del D.P.R. 642/1972 che saranno dichiarati e valutati in fase di autenticazione.
- Il rilascio di copia semplice o copia autenticata è subordinata al pagamento del costo di riproduzione (art. 25 legge 241/1990).

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto o inviata anche per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16 si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. C ed E del Reg. 679/16. La informiamo che i dati non saranno comunicati a terzi o pubblicati, salvo i casi previsti dalla legge (es. L. 241/90). Si specifica che per garanzia di contraddittorio, copia della presente istanza potrà essere trasmessa in copia ad eventuali controinteressati, ai sensi dell'art. 3 del DPR 184/06. I diritti dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito istituzionale.

Luogo e data,

.....
(Firma leggibile)

* Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale oppure se non inviato da PEC alla PEC dell'Ordine dei Farmacisti di Verona.

** Allegare Procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi.