**MODULISTICA ALLEGATA AL “Regolamento sull'accesso ai documenti amministrativi”:**

**Mod.1**

Spett.le GAL Meridaunia Soc. Cons. a r.l.

Piazza Municipio n.2

71023 BOVINO (Fg)

**Istanza di accesso ai documenti amministrativi**

-Capo V della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni-

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nato a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Codice Fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Documento di Riconoscimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato da:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Posta elettronica certificata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

In qualità di (barrare la casella che interessa):

|  |
| --- |
| * diretto/a interessato/a |
| * legale rappresentante di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (allegare dichiarazione sostitutiva) |
| * su delega di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (allegare delega in carta semplice, accompagnata da fotocopia del documento  di riconoscimento del delegante) |

**CHIEDE**

**(previo pagamento della somma, se dovuta, per il rimborso spese)**

ai sensi dell’art. 25 della legge 7 agosto 1990 n. 241 ( e successive modifiche ed integrazioni) di essere ammesso all’esercizio del diritto di accesso e (barrare la casella che interessa):

|  |
| --- |
| * di prendere in semplice “visione” |
| * di prendere in esame con rilascio di copia “semplice” |
| * di prendere in esame con rilascio di copia su supporto elettronico, non modificabile |
| * di prendere in esame con rilascio copia “conforme all’originale” |
|  |

i sottoelencati documenti amministrativi:

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

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

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO:

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

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

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni relative alla procedura di accesso:

|  |
| --- |
| * Fax N: |
| * Posta Elettronica Certificata |
| * Raccomandata A/R all’indirizzo: |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazione mendace, attesta la veridicità di quanto sopra riportato e dichiara di essere a conoscenza che il GAL Meridaunia Soc. Cons. a r.l., qualora dall’esame della richiesta riscontri l’esistenza di controinteressati, è tenuta, ai fini della decisione in ordine all’esercizio del diritto di accesso, a darne comunicazione agli stessi

Allegati:

Copia fotostatica documento di riconoscimento.

Autorizzo il trattamento dei dati per le finalità connesse al procedimento in corso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 art.13, del Reg. UE 679/2016 e D. Lgs. N.101 del 10/08/2018.

**Luogo e data**

**Firma del richiedente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riservato all’Ufficio nel caso di richiesta copie

|  |  |
| --- | --- |
| Costi di ricerca e visura: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Costi di riproduzione: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Costi per marche da bollo: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Costi di spedizione: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Totale da rimborsare: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Responsabile del procedimento di accesso  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dichiarazione di ricezione dei documenti richiesti**

Con la presente, il suddetto richiedente comunica di aver ricevuto la documentazione richiesta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

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