

MOD. 2 RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art. 5, c. 2, d.lgs n. 33/2013 e regolamento dell'Ipab Istituto Bon Bozzolla –
approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 20 del 04/08/2017).

All'IPAB
Istituto Bon Bozzolla
Via San Gallo, 25
31010 Farra di Soligo (TV)

Cognome e nome _____

Nat_ il __/__/____ a _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Eventuale casella di posta certificata _____

Documento d'identità _____ codice fiscale _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, del d.lgs. n. 33/2013, e del regolamento di codesto Ente, relativi al diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti dallo stesso detenuti,

in qualità di:

- diretto interessato
- soggetto responsabile di rappresentare e assistere il signore/a _____
(allegare la documentazione comprovante la legale rappresentanza);
- procuratore/delegato da parte di _____
(allegare procura o delega),
- rappresentante legale della ditta/Ente/Associazione _____

CHIEDE

di avere copia del seguente documento: _____

- le seguenti informazioni/dati contenuti nel seguente documento:

CHIEDE

- di voler ricevere quanto richiesto:
 - (a) al proprio indirizzo di posta elettronica _____ oppure
 - (b) al seguente n. di fax _____
 - (c) presso l'Ufficio _____ dell'Ipab _____
- che i documenti siano inviati al seguente indirizzo _____
mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.

(allega copia di un documento d'identità in corso di validità)

(Luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto

- si impegna a versare quanto dovuto a titolo di rimborso dei costi di riproduzione anche su supporti materiali, come da tariffe stabilite dal Consiglio di Amministrazione;
- dichiara di essere consapevole che codesta IPAB, come previsto dagli artt. 5 e 5-bis del d.lgs. 33/2013, darà comunicazione della presente richiesta, in presenza di controinteressati.

(Luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile)