Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

# Istanza dell’accesso documentale

Luogo e data ………....………….

Al comune

di

Io sottoscritto/a ………………….……………………………...…….......…. nato/a il

in (comune di nascita) …………...…………………………………………………......................…… e residente

in (comune di residenza)

**CHIEDO DI**

Ricevere documenti e comunicazioni relative alla presente istanza in Via

n. civ. ……… CAP ………….. Comune ……………………………………………………… Tel

Cell. …………………………….. e-mail/PEC

* Poter consultare i seguenti documenti:
* Poter avere copia dei seguenti documenti:

[***Inserire qui la sommaria descrizione dei documenti che si stanno ricercando***]

**DICHIARO CHE**

la presente richiesta di accesso documentale è motivata dal seguente interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai suddetti documenti:

**[*Inserire qui la motivazione logico giuridica che giustifica l’istanza di acceso documentale*]**

……………………………………………………………………………................................…………..……………..

……………………………………………………………………………................................…………..……………..

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

Distinti saluti.

*.................................................................*

(FIRMA)

|  |
| --- |
| **Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.** |
| FIRMATA DAL DICHIARANTEII MIA PRESENZA*lì* *........................................*L’ADDETTO................................................................ | SI ALLEGA FOTOCOPIA:[ ]  CARTA D’IDENTITÀ[ ]  PASSAPORTO[ ]  PATENTE[ ]  ...................................................................... |