

**MODELLO DI ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI**

Al Responsabile del Servizio che detiene gli atti e o i documenti

**Oggetto: domanda di accesso agli atti (articolo 22 legge n.241 del 1990 e s.m.e i. e art.22 del regolamento comunale dell’accesso civico e dell’accesso agli atti)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
 nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
 provincia di \_\_\_\_\_,  
 numero di telefono \_\_\_\_\_,  
 indirizzo PEC \_\_\_\_\_,

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (privato cittadino, rappresentante di associazione, ecc.): \_\_\_\_\_

Soggetto rappresentato e indicazione dei poteri di rappresentanza

Generalità dell’accompagnatore ed estremi del documento di identificazione

**CHIEDE**

di prendere visione e/o di estrarre copia della seguente documentazione:

1.  
 .....  
 .....  
 ..... (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)

2.  
 .....  
 .....  
 ..... (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)

3.  
 .....  
 .....  
 ..... (indicare estremi del documento per la sua identificazione: data, protocollo etc.)

**Motivi della richiesta (\*):**

Fa presente che la situazione giuridicamente rilevante (comma 1, art.22, legge 241/90) che determina l'interesse per i citati documenti deriva dalla seguente motivazione ( illustrare le motivazioni alla base della richiesta di accesso agli atti amministrativi)

---



---



---



---

Allegare eventuale documentazione a supporto dell'istanza (ad esempio documenti che dimostrano la propria legittimazione ad esercitare il diritto per conto di un'associazione).

Il sottoscritto è consapevole che la richiesta verrà notificata agli eventuali controinteressati.

Con la presente il sottoscritto autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003.

**ALLEGA**

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

Distinti saluti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

(\* ) da compilare obbligatoriamente - La mancata indicazione dei motivi della richiesta comporta l'inammissibilità della domanda

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO n. 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Verderio (LC).

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.verderio.lc.it](http://www.comune.verderio.lc.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è l'Ing. Nicola Madrigali, contattabile all'indirizzo mail: [nicola.madrigali@ordingbo.it](mailto:nicola.madrigali@ordingbo.it)

**AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AGLI ATTI**

Vista la richiesta di accesso agli atti Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a firma del sig. \_\_\_\_\_

Con la presente comunicazione:

**si autorizza l'accesso**

**si autorizza l'accesso limitatamente a \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo: \_\_\_\_\_**

**si differisce l'accesso, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_**

**non si autorizza l'accesso per il seguente motivo: \_\_\_\_\_**

Il Responsabile del Servizio  
\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DEL RICHIEDENTE**

In data odierna è stato effettuato l'accesso agli atti e sono state ricevute copie dei seguenti documenti:

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

**IMPORTI RISCOSSI**

DIRITTI DI RICERCA € \_\_\_\_\_

DIRITTI DI RICERCA E VISURA € \_\_\_\_\_

COPIE € \_\_\_\_\_

VARIE € \_\_\_\_\_

TOTALE € \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

L'operatore incaricato \_\_\_\_\_