

Modulo per l'esercizio del diritto di accesso presso
AGRIS SARDEGNA

ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Legge Regionale n.47 del 1986 – Legge n. 241 del 1990 e ss.mm.ii. – D.P.R. N. 352 del 1992

Decreto Presidente Giunta Regionale n. 80 del 2004

“Direttiva in ordine all’attuazione del diritto di informazione, accesso e
comunicazione e al funzionamento della Rete degli URP”

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Documento di riconoscimento _____

Indirizzo/e-mail/fax a cui inviare eventuali comunicazioni o documenti, se diverso da
quello sopra indicato _____

in qualità di:

- diretto interessato
- legale rappresentante
- incaricato

CHIEDE

di accedere ai sottoelencati documenti amministrativi dei quali indica gli elementi necessari per l'individuazione:

mediante:

- Visione del documento
- rilascio di copia semplice
- rilascio di copia autenticata in bollo
- rilascio di copia conforme
- rilascio di copia conforme all'atto in possesso dell'Ufficio

La presente richiesta è motivata da:

Modalità di consegna copie:

- tramite fax
- tramite posta
- ritiro presso l'ufficio

Si impegna a pagare in caso di rilascio di copie il corrispettivo dovuto.

Allega:

- In caso di legale rappresentanza: autocertificazione

- In caso di incaricato dal diretto interessato: nota del titolare del diritto di accesso e copia del suo documento di identità
- In caso di inoltro della richiesta tramite fax o e-mail: fotocopia documento identità

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data_____ Firma del richiedente_____