

Spettabile

IPAB Casa di Riposo "San Giovanni Battista"

Via Trento 9 - 36054 Montebello Vicentino

posta elettronica: segreteria@cdrbattista.it

posta certificata: cdrbattista@pec.it

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 agosto 1990, n. 241 - DPR 12 aprile 2006, n. 184)

QUADRO A - Richiedente	
Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ (____), CAP _____, in via _____ n. _____, codice fiscale _____, tel. _____, e-mail _____, PEC _____, in qualità di:	
<input type="checkbox"/> diretto interessato <input type="checkbox"/> delegato/procuratore <input type="checkbox"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> altro (specificare: _____)	
QUADRO A1 - Persona fisica	QUADRO A2 - Persona giuridica
cognome nome _____ residente a _____ CAP _____ in via _____ n. _____ codice fiscale _____	ragione sociale _____ sede legale a _____ CAP _____ in via _____ n. _____ C.F. / P.IVA _____
Attenzione! I quadri A1 e A2 devono essere compilati <u>solo</u> se il richiedente è una persona diversa dal diretto interessato e agisce per conto di una persona fisica/giuridica in base ad un potere di rappresentanza (una delega, una procura e simili). Indicare il nome e cognome per le persone fisiche e la denominazione (o ragione sociale) per le persone giuridiche.	

CHIEDE

QUADRO B - Documenti richiesti
di poter accedere ai seguenti documenti amministrativi ^(*) :
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
<small>(*) Indicare gli estremi di ciascun documento, ovvero gli elementi utili alla sua individuazione (ad es. tipo di documento, oggetto, ecc.).</small>

QUADRO C - Modalità di accesso

mediante:

- ☐ presa visione
- ☐ rilascio di copia semplice
- ☐ rilascio di copia conforme all'originale ^(**)

(**) Il rilascio di documenti in copia conforme all'originale è soggetto all'imposta di bollo, nei casi in cui sia dovuta per legge.

QUADRO D - Motivazione

per la seguente motivazione (specificare l'interesse giuridicamente rilevante):

QUADRO E - Allegati

Il/La sottoscritto/a allega alla presente richiesta:

- ☐ copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ documentazione comprovante la legittimazione ad agire (*delega, procura o altro con annessa copia di un documento di identità del delegante/mandante in corso di validità*).

Luogo e data: _____ Firma: _____

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 i dati forniti dal richiedente con il presente modello saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui trattasi e, per quanto applicabili, secondo le indicazioni contenute nell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito istituzionale dell'IPAB (<https://cdrbattista.it/privacy>)

Luogo e data: _____ Firma: _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la presente richiesta, ove depositata personalmente presso gli uffici dell'IPAB è sottoscritta dal richiedente in presenza del dipendente addetto, che provvede al suo riconoscimento mediante esibizione di un documento d'identità in corso di validità. Nel caso in cui l'istanza si invia per via telematica sarà valida se effettuata secondo quanto previsto dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

QUADRO F - Riconoscimento del richiedente

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Tipo ed estremi del documento

Timbro e firma del dipendente addetto al riconoscimento