



Modulo di richiesta di accesso agli atti

ALLA DIREZIONE DELLA FONDAZIONE SAN GIULIANO DI CISERANO (BG)

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI (L. n. 241/1990 s s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a residente a in Via
.....tel.....email.....

CHIEDE

di prendere visione di avere fotocopia di avere copia conforme

dei sottoindicati documenti:

.....
.....

per i seguenti motivi giuridicamente rilevanti:

.....
.....

Dichiara di:

- di impegnarsi a corrispondere le eventuali spese derivanti dalla presente richiesta (1);
- essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445).

Data.....

Firma leggibile (2)

(1) Diritti fissi: €15.00 a pratica

(2) Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.



DELEGA

Il/La sottoscritto/a residente a in Via
.....tel.....email.....

Dichiara di:

- di impegnarsi a corrispondere le eventuali spese derivanti dalla presente richiesta (1);
- essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445).

Data.....

Firma leggibile (2) **Alla dimissione è previsto il rilascio di una relazione; contenente lo stato di salute, trattamenti effettuati e necessità di eventuali trattamenti successivi ecc.**

(1) Diritti fissi: €15.00 a pratica

(2) Firma del Richiedente (e timbro della Ditta/Soc. eventuale). Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del Dipendente addetto incaricato del ricevimento, occorre allegare copia fotostatica di un Documento di Identità.