

**AL CONSIGLIO DI DISCIPLINA TERRITORIALE
DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI
(ai sensi della legge 7 agosto 1990 n° 241 e s. m. i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in _____ via/piazza _____ civico _____ cap _____
codice fiscale _____ e-mail _____
pec _____ cell. _____

DIRETTO/A INTERESSATO/A QUALE

soggetto deferito soggetto denunciante soggetto terzo¹ in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi della L. 241/1990 e s. i. m. e del DPR 184/2006 e s. i. m. di poter esercitare il proprio diritto di accesso ai documenti amministrativi mediante accesso formale, ed in particolare chiede di:

prendere visione estrarre copia

dei documenti sotto elencati

(per ogni documento indicare la tipologia, la data, il numero di protocollo, l'oggetto e quant'altro possa meglio identificarlo)

- a mezzo posta elettronica tramite e-mail/pec
 ritirandoli personalmente presso la segreteria dell'Ordine

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti alla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono; che ai sensi del comma 1 lett. b) dell'art. 22 della legge 241/1990 sussiste interesse diretto, concreto ed attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata agli atti di cui si chiede l'accesso.

Il/la sottoscritto/a è conscio/a altresì che, al fine della corretta trattazione della richiesta di accesso agli atti, i propri dati personali saranno trattati conformemente alle previsioni del D. Lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali ed in ogni caso che il trattamento dei propri dati sarà comunque effettuato dall'Ordine, a prescindere dalla manifestazione del consenso, per adempiere agli obblighi di legge.

Data _____

Firma _____

(Si allega copia di un documento di riconoscimento ai sensi del D.P.R. 445/2000)

¹ indicare il titolo: difensore, esperto, ecc.

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto interessato

delega

il/la sig./sig.ra _____ in qualità di _____

- a depositare l'istanza di accesso
- a ritirare le copie richieste

Data _____

Firma _____

(Si allega copia di un documento di riconoscimento attestante l'identità del richiedente e del delegato)