

Onorevole
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TERMINI IMERESE
P.zza F.U. Di Blasi (C/O Palazzo di Giustizia)
Termini Imerese (PA)
via pec.....
via mail

ISTANZA DI ACCESSO CIVICO

ai sensi dell'art. 5 d.lgs. 33/2013 e succ. mod. e int.

Cognome _____ Nome _____ Data di
nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____) Residenza:
Comune di _____ CAP _____ Via/Piazza
_____ n. _____
Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
tel./cell: _____ fax _____ n. _____
PEC: _____ @ _____
Email: _____ @ _____
Documento di identità : tipo _____ n. _____ rilasciato in
data _____ da _____
da allegare in copia

quale diretto/a interessato/a all'accesso
ovvero

quale legale rappresentante della:

Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale in Comune _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____ PEC
_____ @ _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
da allegare in copia

CONSIDERATA

l'omessa pubblicazione nei termini ovvero la pubblicazione parziale

CHIEDE

di accedere, ai sensi dell'art. 5, comma 1, d.lgs. 33/2013 e succ. mod. e int. ai seguenti documenti amministrativi (*specificare i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi*)

ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione) :

ed ai sensi della medesima disposizione chiede la pubblicazione di quanto richiesto e la comunicazione al seguente indirizzo _____ dell'avvenuta pubblicazione

OVVERO

[] di accedere, ai sensi dell'art. 5 comma 2 d.lgs. 33/2013 e succ. mod. e int. ai seguenti documenti amministrativi (*specificare i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi*

ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione):
esercitando il diritto di accesso mediante:

- presa visione degli atti
- estrazione di copia libera
- estrazione di copia conforme (in marca da bollo)
- invio di copia libera in formato digitale mediante posta elettronica

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle tariffe applicabili per la riproduzione degli atti amministrativi richiesti su supporto cartaceo o informatico (chiavetta USB o CD Rom o DVD) e si obbliga a corrispondere quanto dovuto al momento del ritiro degli atti.

Milano, il _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi D.Lgs. 196/2003

- I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Milano per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
- Il titolare del trattamento dei dati è il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Milano e il responsabili del trattamento è

DELEGA PER L' ACCESSO

Il/La sottoscritto/a DELEGA l'esercizio del diritto di accesso civico , con autorizzazione a svolgere tutte le attività necessarie, il/la signor/signora

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ CAP _____ (Prov. ____)

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

PEC _____@_____ E-mail

_____@_____

Milano, il _____ Firma del delegante _____

Il delegato dovrà esibire documento di identità in corso di validità al momento dell'accesso e fornirne copia da allegare al fascicolo.

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO

Il sottoscritto

in qualità di : () richiedente ovvero () delegato

DICHIARA

() di aver preso visione di quanto richiesto

() di aver ritirato copia libera/conforme/riproduzione su supporto informatico del/dei documento/i richiesto/i

Termini Imerese, il _____

Firma _____