

Spett.le

Azienda Consorziale Trasporti - ACT
Viale Trento Trieste, 13 42124 Reggio Emilia
accesso.civico@actre.it

ISTANZA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(ai sensi degli artt. 22 e ss della L. 241/90 e s.m.i., D.P.R. 12/4/2006 n. 184 e dell'art. 53 del D.Lgs. 50/2016)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in
Via
telefono N.....mail.....
nella sua qualità di.....
identificato mediante

CHIEDE

- di prendere in visione;
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice
- di prendere in esame, con rilascio di copia autenticata

i sottoindicati documenti amministrativi:

.....
.....
.....
.....

per i seguenti motivi (*specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta*).....

.....
.....

Si allega fotocopia documento di identità del delegante e del delegato.

luogo....., data.....

In fede

.....

Si rende noto che potrà essere inviato avviso a eventuali controinteressati.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003

Agenzia Mobilità S.r.l., in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il riconoscimento del diritto d'accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd. T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

DELEGA

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il.....,
residente in
in Via

delega

Il/la Sig./Sig.ra
nato/a a il.....,
residente in
in Via

a richiedere, prendere visione e/o ritirare i suddetti atti amministrativi.

luogo....., data.....

Firma

.....