

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI
(Legge n. 241/1990 e s.m.i.) *

ASL ROMA 2

Via M. Brighenti, 23

00159 Roma

protocollo.generale@pec.aslroma2.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Residente in _____

_____ Comune _____

Documento di riconoscimento _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Email _____ Pec _____

In qualità di:

o Diretto interessato

o Legale rappresentante di _____ (allegare documentazione)

o Tutore, curatore o simili di: _____ (allegare documentazione e documento d'identità di chi rilascia la procura)

CHIEDE DI

- PRENDERE VISIONE
- OTTENERE N _____ COPIE IN CARTA LIBERA
- OTTENERE N _____ COPIE AUTENTICATA CONFORME (allegare marca da bollo se dovuta)
- OTTENERE N _____ COPIE IN FORMA DIGITALE

*Il diritto di accesso è esercitato relativamente ai documenti amministrativi ed alle informazioni dagli stessi desumibili, il cui contenuto è correlato con l'interesse di cui il richiedente dimostra, con specifica motivazione, di essere titolare.



Spazio riservato all'ufficio

Data ricevimento istanza: _____

Timbro e firma resp.

La richiesta di accesso è stata : ACCOLTA RESPINTA DIFFERITA

Motivazione (se respinta/differita) _____

eventuale presenza di contro interessati

In caso di diniego/differimento, il richiedente potrà, entro 30 gg, presentare ricorso al T.A.R. secondo le norme del codice del processo amministrativo.

Ufficio/data/orario per ritiro/visione documenti _____

Costo € _____ -

L'accesso potrà avvenire entro 30 gg. dalla data di accoglimento.

Data

Timbro e Firma Resp.

Verificato il pagamento, i documenti sono stati consegnati/visionati in data _____

FIRMA RICHIEDENTE

Timbro e Firma Resp.



Dei seguenti documenti amministrativi (indicare i dati identificativi):

Mediante consegna nella seguente modalità:

- Consegna diretta al sottoscritto
- Consegna al seguente soggetto appositamente delegato _____
- Spedizione a mezzo fax o e-mail ai seguenti riferimenti _____
- Spedizione a mezzo raccomandata A.R. al seguente indirizzo _____

DICHIARA

ai sensi dell'art.22, comma 1, della legge n.241/1990, che la presente richiesta viene inoltrata per curare il seguente interesse diretto, concreto e attuale:

Corrispondente alla seguente situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso:

DICHIARA

di impegnarsi a corrispondere il rimborso del costo di riproduzione, i diritti di ricerca e visura e le eventuali spese di spedizione nella misura stabilita in base al tariffario approvato con deliberazione di codesta Azienda.

- Nell'interesse proprio
- Per conto del/della Sig./ra _____

Si allegano i seguenti documenti identificativi (es. carta d'identità, procura) a supporto della richiesta

Il sottoscritto dichiara di essere altresì consapevole che, in caso di dichiarazioni false o di uso di documenti falsi saranno applicate le sanzioni di legge. Si presta consenso al trattamento dei dati personali (D. lgs. 196/2003).

Data

Firma del richiedente
