

Richiesta di accesso documentale legge n. 241/90 e s.m.i.

Al Responsabile dell'unità Organizzativa Competente

(Ripartizione/Ufficio _____)

SEDE _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov.) _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____ in _____

_____ n. _____ c.a.p. _____ (indirizzo) _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ prov. _____

Via/corso/piazza _____

tel. _____ Fax _____

e-mail _____

eventuale PEC _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____

Di cui si allega copia

CHIEDE

- di prendere visione
- di ottenere copia semplice
- di ottenere copia su supporto informatico (qualora possibile)
- di ottenere copia autenticata

Dei documenti di seguito elencati:

in qualità di diretto interessato

- in qualità di delegato o rappresentante di:
 - indicare i dati del delegante o del soggetto rappresentato:
-
-

Specificare e allegare la copia della delega e del documento di identità del delegante o documento idoneo a comprovare la rappresentanza nel caso di altri soggetti.

DICHIARA

Che sussiste un interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti di cui è richiesta visione/copia per i seguenti motivi e finalità:

Data

Firma del richiedente

Informativa privacy

Informativa ai sensi della normativa in tema di trattamento dei dati personali (cfr. art. 13 GDPR 2016/679); i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli, titolare del trattamento. Ulteriori dettagli in merito al trattamento dei dati personali sono consultabili alla pagina <http://www.unicampania.it/index.php/privacy>

Data

Firma del richiedente