

Applicare
marca da bollo di € 16,00
solo per le richieste
di copie conformi

Al Comune di Santa Lucia del Mela

3° Settore Tecnico

☒ via Pietro Nenni s.n.c. - C.A.P. 98046 Santa Lucia del Mela (ME)
PEC: protocollo generale@comune.santaluciadelmela.pec.telecompost.it

OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. n. 241/90 e ss.mm.ii.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CF	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.	Civ.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia	Email	Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> A titolo personale	<input type="checkbox"/> Nella qualità di ^[1] _____		

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della L. 241/90 e ss.mm.ii., e del DPR n. 184/2006,

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante consultazione dei seguenti atti ^[2] : _____ _____ _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di estrarre copia	<input type="checkbox"/> semplice (in carta libera)
		<input type="checkbox"/> conforme (con marca da bollo di € 16,00) ^[3]

<input type="checkbox"/>	Di tutti gli atti amministrativi sopra citati
<input type="checkbox"/>	dei seguenti atti amministrativi: _____ _____

Spazio riservato all'Ufficio

<p>Note</p> <p>Orario ricevimento pubblico: lunedì e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.30 martedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00</p>	<p>Protocollo</p>
--	-------------------

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (art. 76, DPR n. 445/2000), ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, il sottoscritto

DICHIARA^[4]

riquadro A

che l'esercizio del diritto di accesso è richiesto per la seguente motivazione:

riquadro B

che per l'esercizio del diritto di accesso sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai documenti cui è chiesto l'accesso:

(Eventuale)

che conferisce D E L E G A alla visione e/o al ritiro delle copie degli atti al Sig. _____
 _____, nato a _____ () il ____ / ____ / ____
 e residente a _____ () Via _____ n. _____

Nell'ipotesi di accoglimento di questa domanda e previo pagamento dei diritti dovuti nell'importo che sarà comunicato da codesto Ufficio, il sottoscritto, per l'acquisizione delle copie degli atti richiesti, rende noto che intende:

<input type="checkbox"/>	ritirarli presso l'Ufficio competente, negli orari di ricevimento.	
<input type="checkbox"/>	riceverli <i>(fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica, ed escluse copie conformizzate)</i>	tramite fax al numero _____
		tramite PEC all'indirizzo _____

Dichiara altresì ai sensi della L. n. 190 del 6 novembre 2012 ed in attuazione della Direttiva n. 133740 del 24 ottobre 2014 del Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale:

- l'inesistenza, per sé, i propri dipendenti ed i professionisti incaricati, di rapporti di coniugio, parentela o affinità, entro il 2° grado, con personale di codesto Ufficio;
- di avere rapporto di *(tipo)* _____ con il *(nome e cognome)* _____, dipendente di codesta Amministrazione;
- che personale alle proprie dipendenze o professionalmente incaricato ha rapporto di *(tipo)* _____ con il *(nome e cognome)* _____, dipendente di codesta Amministrazione.

Data _____

Firma

si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

N.B.: Questa pagina si può omettere in sede di presentazione della domanda.**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

¹ Specificare i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce, allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento.

² Indicare con esattezza gli estremi (protocollo e data), ovvero l'oggetto od ogni altro elemento utile all'identificazione della documentazione richiesta, ed analogamente per ogni eventuale allegato.

³ Si ricorda che, ai sensi degli artt. 19 e 19bis del DPR 445/2000, si può fare ricorso alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (di cui all'art. 47 del DPR 445/2000), ovviamente in carta libera o anche apposta sulla stessa copia cartacea del documento, per attestare che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione è conforme all'originale.

⁴ Al fine di valutare la legittimità dell'accesso agli atti, occorre dichiarare le motivazioni e l'interesse collegati, compilando chiaramente i riquadri A e B.

AVVERTENZE PER L'UTENZA

Si informa che, ai sensi dell'art. 3, D.P.R. n. 184/2006, prima dell'accesso ai documenti richiesti, copia della presente domanda viene inviata ad eventuali soggetti controinteressati, i quali hanno la possibilità, entro 10 giorni dal ricevimento, di presentare motivata opposizione alla richiesta di accesso, sulla quale si pronuncia definitivamente questo Ufficio.

COSTI PER L'ESTRAZIONE DI COPIA**Diritti di ricerca:**

- per ogni documento risalente a non oltre un anno dalla richiesta nulla è dovuto € 0,00
- per ogni documento risalente a oltre un anno dalla richiesta, compreso sino a dieci fotocopie formato UNI A/4 (o formati inferiori) € 10,00

Costi di riproduzione:

- riproduzione fotostatica formato UNI A/4 (o formati inferiori) per ogni pagina dopo le prime dieci pagine € 0,15
- riproduzione fotostatica per formati superiori all'UNI A/4 e per formati UNI A/3 € 0,25 a pagina

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI DIRITTI PER L'ESTRAZIONE DI COPIA

Il pagamento dei diritti dovuti per l'estrazione di copie può essere effettuato tramite versamento:

- o sul c.c.p. n. 11172988 intestato alla TESORERIA COMUNALE DI SANTA LUCIA DEL MELA
- o Direttamente tramite bonifico bancario: Banca UNICREDIT
codice IBAN_IT80Y0200882500000300017019

N.B.: L'attestazione del versamento dovrà riportare espressamente la causale "Diritti per estrazione di copie di atti".