

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI BRESCIA
Via San Martino della Battaglia, 18
25121 - BRESCIA

ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

ai sensi dell'art. 22 legge n. 241/90

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Residenza: Comune di _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Cittadinanza _____ CodiceFiscale _____
tel. _____ / cell. _____
PEC _____
E-mail _____
Documento di identità: tipo _____ n. _____
rilasciato in data ____/____/____ da _____
da allegare in copia

() quale diretto/a interessato/a all'accesso

ovvero

() quale legale rappresentante di:

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

CHIEDE

di accedere, ai sensi dell'art. 22 legge n. 241/90 ai seguenti documenti amministrativi (*specificare la motivazione per la quale si chiede l'accesso e 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 cartacea
- invio di copia mediante posta elettronica
- estrazione di copia conforme (in marca da bollo)

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle tariffe applicabili per la riproduzione degli atti amministrativi richiesti su supporto cartaceo o informatico, previste dal regolamento per la disciplina del diritto di accesso agli atti e documenti dell'Ordine degli Avvocati di Brescia, e si obbliga a corrispondere quanto dovuto al momento del ritiro degli atti.

Brescia, il _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Consapevole che il titolare del trattamento è Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Brescia, autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Brescia, il _____

Firma _____

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 signor

Cognome _____ Nome _____

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

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ CAP _____ (Prov. ____)

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

PEC _____

E-mail _____

Brescia, il _____ Firma del delegante _____

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