

RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE

(ai sensi degli artt. 22 e seguenti della L. n. 241/1990)

Spett.

**Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Verona**

Via Santa Teresa, 2

37135 VERONA

Mail: segreteria@odcec.verona.it

Ufficio _____

(che detiene i dati, le informazioni o documenti)

Il sottoscritto *:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Telefono di contatto	

- ☐ personalmente
☐ in qualità di legale rappresentate di (*indicare dati azienda, associazione ecc.*)**

- ☐ in qualità di procuratore / Avvocato di (*indicare dati del soggetto mandante.*)**

CHIEDE

di avere accesso mediante:

- ☐ rilascio di copia semplice
☐ rilascio di copia autentica
☐ copia del testo come file o immagine su supporto informatico

dei seguenti documenti amministrativi (*specificare i dati identificativi del documento: ufficio che ha predisposto l'atto, n. protocollo, data, oggetto, data, contesto e descrizione di fatti correlati al documento ecc.*):

Per i seguenti motivi: (*indicare in modo esauriente la motivazione della richiesta e cioè l'interesse diretto, concreto ed attuale per il quale si intende esercitare il diritto di accesso*)

Allega alla presente richiesta eventuale documentazione diretta a comprovare il proprio interesse ad esercitare il diritto di accesso ed a far constatare l'esistenza dei propri poteri rappresentativi:

DICHIARA

- di essere consapevole che la richiesta verrà notificata, in copia, agli eventuali controinteressati;
- che il rilascio di copia dei documenti verrà effettuato previo pagamento dei costi di riproduzione dei medesimi (*diritto fisso di accesso € 40,00 oltre al diritto di riproduzione € 0,20/copia*) oltre al pagamento delle marche da bollo in caso di richiesta di copie autentiche;
- di essere consapevole che ove presenti soggetti controinteressati ai sensi dell'art. 22, comma 1, lett. c) della l. 241/90 (cioè *"tutti i soggetti, individuati o facilmente individuabili in base alla natura del documento richiesto, che dall'esercizio dell'accesso vedrebbero compromesso il loro diritto alla riservatezza"*), essi saranno contattati dall'ente mediante invio di copia della presente istanza con raccomandata con avviso di ricevimento affinché possano presentare una motivata opposizione alla stessa. In tale caso il termine del procedimento è sospeso come per legge.
- di voler ricevere quanto richiesto:

a) al seguente indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata _____
_____ al fax n. _____;

b) personalmente presso la Segreteria dell'Ordine,

- di delegare per l'esame e il ritiro:

Nome _____ Cognome _____

(il delegato deve presentarsi munito di un proprio documento di identità e di copia del documento di identità del delegante)

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Reg. 679/16 si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per la gestione della richiesta e del procedimento di accesso formulato, per finalità istituzionali e amministrative e saranno archiviati e conservati per il periodo di tempo prescritto dalla legge. La base giuridica del trattamento è l'art. 6 par. 1 lett. C ed E del Reg. 679/16. La informiamo che i dati non saranno comunicati a terzi o pubblicati, salvo i casi previsti dalla legge (es. L. 241/90). I diritti dell'interessato, la modulistica per l'eventuale esercizio, i dati identificativi del DPO ed ogni altra informazione in materia di privacy sono disponibili sul sito istituzionale.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

- * Allegare copia documento di identità se il presente documento non è sottoscritto con Firma Digitale
- ** Allegare Procura o atto comprovante i poteri di rappresentanza nel caso di istanza presentata per conto di terzi