

**AL SETTORE AA.GG.
COMUNE DI SALERNO**

**ISTANZA DI ACCESSO FORMALE AD ATTI E DOCUMENTI
(Legge n. 241/90 e D.P.R. n. 184/2006)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____ pec _____
per conto della società, ditta, associazione (eventuale)

nella qualità di _____

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso ai seguenti documenti:

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

I documenti sono richiesti:

☐ in visione ☐ in carta semplice ☐ copia autenticata ☐ bollo

Allega:

- ☐ Documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e a ritirare i documenti (es. delega alla presentazione della richiesta se non titolare dell'atto)
- ☐ N° _____ marche da bollo (solo per le copie autentiche)
- ☐ Copia documento di identità

Si impegna a corrispondere l'importo relativo al rimborso del costo di produzione, di ricerca e di misura così come disposto dalla delibera di Giunta Comunale n. 191 del 26.02.2003, anche se gli atti non saranno ritirati.

Dichiara di essere esonerato dal pagamento perché:

- ☐ Amministratore, Consigliere Comunale, soggetto che intrattiene rapporti di collaborazione coordinata e continuativa con l'ente (nell'espletamento del mandato)
- ☐ Dipendente, per esclusivo uso ufficio
- ☐ Organo di Polizia Giudiziaria, C.T.U. (per esigenze di servizio)
- ☐ Docente o scolare che svolgono lavori di ricerca nell'ambito di iniziative e progetti promossi o sponsorizzati dall'Amministratore Comunale

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

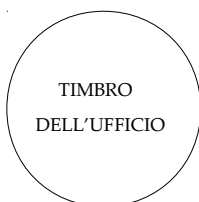
Data, _____

Firma

PER RICEVUTA

dell'istanza di accesso ad atti e documenti presentata dal Sig. _____
in data _____ prot. n. _____

L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA RICEZIONE



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UBICAZIONE DEL DOCUMENTO:

La presente richiesta

1. è stata evasa attraverso:
 - ☐ presa visione della documentazione richiesta;
 - ☐ ritiro della documentazione elencata nella richiesta o spedizione della stessa in data _____;
 - ☐ comunicazione di appuntamento per la visione della documentazione richiesta avvenuta in data _____ a mezzo _____;
2. non è stata evasa:
 - ☐ per mancanza di dati indicativi nella richiesta;
 - ☐ perché trasmessa ad altra Amministrazione per competenza;
 - ☐ poiché differito ai sensi dell'art. 6 del Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con delibera n. 66/2001 e modificato con successiva delibera n. 13/2013;
 - ☐ perché esclusa dall'accesso.

PER RICEVUTA

GENERALITÀ DELL'EVENTUALE ACCOMPAGNATORE

COSTI DI RICERCA, VISURA E RIPRODUZIONE

N° ____ riproduzioni A4 b/n (prime 2 facciate) € 0,25	€ ____
N° ____ riproduzioni A3 b/n (prime 2 facciate) € 0,50	€ ____
N° ____ riproduzioni A4 b/n (dalla 3° facciata) € 0,10	€ ____
N° ____ riproduzioni A3 b/n (dalla 3° facciata) € 0,25	€ ____
N° ____ riproduzioni A4 colore € 0,75	€ ____
N° ____ riproduzioni A3 colore € 1,00	€ ____
N° ____ stampa da documento ricavato da memoria informatica formato A4 € 0,10	€ ____
N° ____ stampa da documento ricavato da memoria informatica formato A3 € 0,25	€ ____
N° ____ acquisizione di immagine con scanner € 0,50	€ ____
N° ____ stampa immagine formato A4 b/n € 1,00	€ ____
N° ____ stampa immagine formato A4 colore € 2,00	€ ____
N° ____ stampa immagine formato A3 b/n € 1,50	€ ____
N° ____ stampa immagine formato A3 colore € 2,50	€ ____
N° ____ Costo dischetto € 0,50	€ ____
N° ____ Costo Cd-rom € 1,00	€ ____
N° ____ formati maggiore eseguiti presso Ditte private costo fatturato	€ ____

TOTALE DA PAGARE

€ ____

Salerno, _____

IL RESPONSABILE

TIMBRO
DELL'UFFICIO