

All'Ordine Regionale degli Assistenti Sociali
Via Mercadante, 4
20124 Milano
PEC croas.lombardia@pec.it
FAX 0286457059

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ai sensi della Legge.
n. 241/1990 e s.m.i. - D.P.R. n. 184 del 2006.**

Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritta _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in _____ via _____ n. _____

tel. /cell _____ fax _____

posta elettronica certificata _____

IN QUALITA' DI:

- diretto interessato
- delegato da _____
- rappresentante legale/giudiziale della persona fisica/giuridica denominata:

per cui si attestano i seguenti poteri (come da attestazione allegata):

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 22 e seguenti della L. n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni, di potere esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

- consultazione
- richiesta di rilascio copia:
 - semplice
 - copia autenticata

del seguente documento amministrativo (è necessario indicare gli estremi del documento richiesto o fornire riferimento utile per la sua individuazione):

per la seguente motivazione:

DICHIARA

(consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere decadono)

che, ai sensi del comma 1, lett. b) dell'articolo 22 della l. n. 241/1990, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso:

CHIEDE

di ricevere i documenti:

- ritirandoli personalmente presso l'ufficio competente;
- a mezzo posta;
- tramite PEC
- tramite fax

Impegnandosi a pagare anticipatamente, in seguito a comunicazione da parte dell'Ufficio di Segreteria del corrispettivo dovuto secondo le tariffe riportate in calce, tramite bonifico bancario intestato a:

Ordine Assistenti Sociali Regione Lombardia - Via S. Mercadante 4 - 20124 Milano

CARIPARMA Credit Agricole - Agenzia 5 viale Monza 2 - Milano

CODICE IBAN: **IT81A 06230 01653 000043878696**

Causale : istanza di accesso agli atti

Ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso dovrà essere comunicata al seguente indirizzo:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
e-mail certificata	

Si rende noto che, ai sensi dell'art.3 del d.P.R. n.184/06, laddove dall'esame del documento richiesto dovesse accertarsi la presenza di controinteressati si provvederà a dare comunicazione agli stessi mediante invio di copia della presente richiesta.

Luogo, data _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

L'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella Persona del Consigliere Segretario pro tempore dell'Ordine, la informa su quanto segue:

- a) i suoi dati saranno conservati presso il settore cui ha indirizzato la richiesta di accesso agli atti o presso l'archivio dell'Ordine ai fini dell'espletamento della procedura di accesso sopra descritta; essi saranno trattati anche in forma automatizzata dai predetti uffici;
- b) L'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia userà i suoi dati personali solo ed esclusivamente per gli scopi per i quali sono stati conferiti, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti;
- c) Lei potrà in qualsiasi momento accedere ai suoi dati e chiederne la cancellazione ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio di Segreteria;
- d) il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'evasione della richiesta d'accesso;
- e) il mancato conferimento dei dati, o la richiesta di cancellazione degli stessi, comporterà l'esclusione dalla presente procedura;
- f) titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia, nella persona del Presidente pro tempore dell'Ordine, con sede in Milano, Via Mercadante, 4.

Luogo, data _____

firma

RISERVATO AGLI UFFICI:

Richiesta evasa il _____

Per ricevuta : _____

costi di riproduzione: totale _____

TARIFFE APPLICABILI PER LA RIPRODUZIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI (delibera CR n. 79 del 12/3/2014)	
VOCE	COSTO EURO
Fotocopie formato A4 B/N	0,10
Fotocopie formato A3 B/N	0,20
Spese di segreteria	25,00

Il costo delle fotocopie e delle scansioni è da intendersi per ogni facciata riprodotta

Le spese di segreteria sono dovute in ogni caso, anche per invio documentazione con mezzi informatici.

L'importo complessivamente dovuto sarà comunicato al richiedente quando verrà contattato per il ritiro della documentazione.

Le spese di spedizione sono a carico del richiedente.