Modulo di richiesta di accesso formale

Spett.le Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli
Via Galileo Ferraris 58 – 13100 VERCELLI
vercelli@cert.ordine-opi.it

Il/la sottoscritt_____
Nat_ a _____il____/____/_____
Residente a _____ prov. _____
Via, Piazza, Corso _____ n. _____
tel. _____cell. _____
Indirizzo PEC _____
Indirizzo e-mail _____
Documento di riconoscimento n. _____
Rilasciato da _____ il ____/____/_____
valido fiano al ____/____/_____
(*) se rappresentato da terzi allegare delega e copia del documento di riconoscimento

C H I E D E

Di poter esercitare il proprio diritto di accesso ai documenti amministrativi mediante:
[] consultazione accesso formale
[] rilascio copia [] semplice [] conforme all'originale.

Del seguente documento amministrativo (indicare in modo dettagliato l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la relativa individuazione).
_____
_____
_____
Per la seguente motivazione:
_____
_____
_____
Si impegna a versare i costi di cui all'allegato B del Regolamento sull'accesso agli atti amministrativi e sulla trasparenza del l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Vercelli:

C H I E D E

Di ricevere i documenti:
[] ritirandoli personalmente
[] a mezzo posta al seguente indirizzo _____
_____
[] tramite PEC al seguente indirizzo _____

DICHIARA

(Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2010 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), lettera b) dell'art. 22 della L. 07/08/1990 n. 241, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata

al documento al quale è chiesto l’accesso:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e data, _____

Firma _____