

**Al Direttore Generale
dell' Azienda Ospedaliera
della Valtellina e della Valchiavenna**

Oggetto: domanda di accesso ai documenti amministrativi

RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a _____ (prov.) _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Tel _____

Fax _____ e-mail _____

in qualità di

Diretto interessato

Rappresentante in forza di _____

(specificare la propria posizione rispetto al titolare dell'atto; es. proprietario, titolare dell'autorizzazione, del permesso, rappresentante legale, procuratore, tecnico incaricato da, legale incaricato da etc.)

CHIEDE

In conformità a quanto stabilito in materia di diritto di accesso ai documenti amministrativi dalla Legge 241/1990 e dal D.P.R. n. 184/2006,

Di prendere visione

Il rilascio di copia semplice

Il rilascio di copia autentica

dei sotto indicati documenti amministrativi:

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

COMUNICA l'indirizzo presso il quale ricevere la documentazione mediante il servizio postale _____

ALLEGA alla presente richiesta, oltre al documento di identità, la seguente documentazione, comprovante il proprio interesse ad esercitare il diritto d'accesso e, occorrendo, l'esistenza dei propri poteri rappresentativi:

1. documento di identità

2. _____

3. _____

4. _____

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e i falsità negli atti di cui agli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA altresì di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nella presente procedura di accesso ai documenti amministrativi ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma del richiedente
