



RSA SAN REMIGIO
FONDAZIONE IL CERCHIO

**ISTANZA DI ACCESSO AI DATI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI
DELLA LEGGE N. 241/1990**

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

nato/a _____ il _____

residente in via/piazza _____ a _____

indirizzo e-mail/recapito tel. per eventuali comunicazioni: _____

- per sé stesso

- per conto di _____ *(indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona
giuridica)*

indicare eventuali

controinteressati _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 22 e ss. della Legge 241/1990 e s.m.i. di poter esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante CONSULTAZIONE / RILASCIO DI COPIA CONFORME del seguente documento amministrativo *(indicare dettagliatamente l'atto o il documento richiesto o fornire ogni elemento utile per la relativa individuazione):*

per la seguente motivazione:

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, che ai sensi dell'art. 22 della Legge 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, di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 25 della Legge 241/1990, l'esame dei documenti è gratuito e il

rilascio di copia è subordinato al solo rimborso del costo di produzione, salve le disposizioni vigenti in materia di bollo nonché i diritti di ricerca e visura.

Il sottoscritto, come previsto dall'art. 5 comma 5 del D. Lgs. 33/2013, modificato dal D. lgs. 97/2016, qualora l'Ente a cui è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis comma 2 del medesimo decreto, è tenuta a darne comunicazione agli stessi; in tal caso il termine di conclusione del presente procedimento è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni naturali e consecutivi.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

Firma _____

Allegare documento d'identità fronte-retro in corso di validità

Via ALFREDO Di Dio 14
20038 BUSTO GAROLFO (MI)

TEL. 0331-536944/6

MAIL: INFO@FONDAZIONEILCERCHIO.IT

WWW.RESIDENZASANREMIGIO.IT