

RICHIESTA ACCESSO DOCUMENTALE  
(ai sensi della Legge 241/90)

Cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

nato/a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il\* \_\_\_\_\_ residente in\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

mail\* \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

cell./tel.\* \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

## C H I E D E

di prendere visione e/o di estrarre copia della seguente documentazione:

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Indicare i documenti oggetto della richiesta, ovvero, in caso di mancata conoscenza di essi, tutti gli elementi che ne consentono l'individuazione)*

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Indicare il motivo della richiesta, specificando l'interesse diretto, concreto e attuale sotteso alla stessa)*

3) Se il richiedente ha poteri rappresentativi, indicare le generalità del soggetto rappresentato con gli estremi del documento di identità e il titolo legale che attesta la sussistenza dei poteri di rappresentanza (delega, procura, altro atto):

\_\_\_\_\_

*(Allegare copia della delega/procura/altro atto e copia documento d'identità del delegato)*

4) Mediante:

- Visione
- Rilascio copia (indicare semplice o conforme)
- Copia dei dati informatizzati
- Spedizione copia/spedizione dati informatizzati su apposito supporto
- Trascrizione in tutto o in parte dei documenti presi in visione

Allegare copia del documento di identità del richiedente in corso di validità

Lugo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

*La copia del documento è rilasciata previo rimborso delle spese di riproduzione.*

*Inviando la presente richiesta il sottoscritto si dichiara informato che i propri dati personali saranno trattati dal Consorzio di Bonifica dell'Emilia Centrale nel rispetto dei principi contenuti nel Regolamento UE 2016/679 ed esclusivamente allo scopo di rispondere al servizio offerto, non saranno comunicati a terzi e verranno cancellati nei termini minimi previsti dalla legge e dai regolamenti interni*