



**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(Legge n. 241 del 07/08/1990 - DPR 184 del 12/04/2006) contenente  
dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Al Consigliere Segretario dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della  
Provincia di Trapani

La/il sottoscritta/o .....  
nato/a a ..... il .....  
email ..... tel. ....  
PEC ..... in qualità di:

- diretto interessato;
- delegato;
- legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata: .....  
.....  
.....;

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 e s.m.i. di potere esercitare il diritto di  
accesso mediante:

- consultazione
- rilascio di copia semplice
- rilascio di copia conforme all'originale (*applicare marca da bollo sulla presente istanza  
e consegnare una marca da bollo per ogni 4 fogli riprodotti*) del seguente documento  
amministrativo (indicare dettagliatamente l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni  
riferimento utile per la loro individuazione):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

per la seguente motivazione:

.....  
.....  
.....  
.....

sussistendo il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione  
giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso  
(dichiarazione soggetta ad assunzione di responsabilità ai sensi degli artt. 76 e seguenti  
del DPR 445/2000):



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

con richiesta di trasmissione degli atti nella seguente modalità:

- a mezzo EMAIL all'indirizzo sopra indicato;
- a mezzo PEC all'indirizzo sopra indicato;
- ritirandoli personalmente presso l'Ufficio competente;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che qualora l'Ordine individui soggetti controinteressati, di cui all'art. 22, comma 1, lettera c) della L. 241/1990, darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro 10 (dieci) giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati potranno presentare motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, l'Ordine provvederà di conseguenza sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra.

**INFORMATIVA PRIVACY**

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trapani, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il riconoscimento del diritto d'accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti.

I dati possono essere comunicati ai soggetti Istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000.

In qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, rivolgendosi al Responsabile del Procedimento.

Data .....

Firma .....

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.*