

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

**Domanda di accesso civico semplice o generalizzato a documenti, dati e informazioni*****Ai sensi dell'articolo 5, comma 1 e comma 2 del Decreto legislativo 14/03/2013, n. 33***

Ufficio destinatario

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## CHIEDE

- ☐ l'accesso civico semplice o la comunicazione di avvenuta pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione  
(seguito dell'omessa o parziale pubblicazione sul sito istituzionale dell'Amministrazione)
- ☐ l'accesso civico generalizzato
- ☐ presa visione
  - ☐ copia informatizzata
  - ☐ copia in carta semplice
  - ☐ copia conforme all'originale
  - ☐ altro (specificare)

### relativo ai seguenti atti, informazioni o documenti amministrativi

Descrizione più dettagliata possibile degli atti, informazioni o documenti amministrativi richiesti

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

## CHIEDE

- ☐ di poterli ritirare presso l'ufficio competente
- ☐ di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
- ☐ di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato  
(se previsto dall'Amministrazione)
- ☐ di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo  
(se previsto dall'Amministrazione)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐ copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo**

**Data**

**Il dichiarante**