

Oggetto: **RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Il sottoscritto _____
nato a _____(1) il _____ residente a _____
Via _____ Tel: _____ CF: _____
documento di identificazione _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> diretto interessato | <input type="checkbox"/> legale rappresentante
<i>(allegare documentazione)</i> |
| <input type="checkbox"/> legale di fiducia <i>(allegare delega)</i> | <input type="checkbox"/> procuratore <i>(allegare procura)</i> |

CHIEDE DI

(barrare la casella che interessa)

- Esaminare la documentazione amministrativa
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all'originale (in marca da bollo)
- Dei documenti amministrativi relativi alla pratica: _____

Documenti richiesti: _____

per i/il seguente/i specifico/i motivo/i: _____

(Data) _____

(Firma) _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi D.Lgs. 196/2003

- a. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Consiglio dell'Ordine per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
- b. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
- c. Il titolare del trattamento dei dati è il Consigliere Segretario del Consiglio Forense di Nola.

(1) Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.