

**Alla Regione Veneto
Sezione Bacino Idrografico Adige Po
Sezione di Rovigo
V.le della Pace 1/D
45100 ROVIGO**

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Prov _____ cap _____

Via _____ n. _____

Nella qualità di _____

Con sede in _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

Documento d'identità in corso di validità n. _____

(da allegare in fotocopia nel caso di istanza trasmessa per posta, telefax o pec)

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 e seguenti della Legge 07.08.1990, n. 241 e s.m.i. e del D.P.R. n. 184/2006, di prendere visione e/o estrarre copia , nei modi che questo Ente vorrà indicare, dei seguenti documenti:

Per la seguente motivazione:

Dichiara la veridicità di quanto innanzi riportato circa la legittimità e la motivazione a fondamento dell'istanza , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Delega

Il Sig _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov _____ cap _____

Via _____ n. _____

Nella qualità di _____

Con sede in _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

Documento d'identità in corso di validità n. _____

Ad effettuare in sua vece la visione e il ritiro di copia della documentazione richiesta.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, dichiaro inoltre di essere informata/o che:

- il titolare del trattamento è la Regione del Veneto – Giunta Regionale;
- il responsabile del trattamento è il Direttore della Sezione Bacino Idrografico Adige Po- Sezione di Rovigo;
- la gestione dei dati sopra riportati sia manuale che informatica, sarà effettuata esclusivamente allo scopo di consentire l'accesso agli atti procedurali e gli stessi non saranno comunicati ad altri soggetti;
- ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, si può chiedere al responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei dati forniti e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto copia di quanto richiesto

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
