

Al Presidente della Scuola di Medicina
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
P.zza Giulio Cesare n. 11
70124 Bari

Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi di cui alla legge 241/90 e s.m. e i.

Il sottoscritto,
nato a il
residente in
alla via, nella sua qualità di
.....(specificare i poteri rappresentativi)

CHIEDE

- di prendere visione

OVVERO

- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice

OVVERO

- di prendere in esame, con il rilascio di copia autenticata, i sottoindicati documenti amministrativi:

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

per i seguenti motivi [indicare l'interesse diretto, concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso (art. 2 DPR 184/06)]:

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

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

.....

Si allega fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento del richiedente sottoscrittore della richiesta e fotocopia della delega in caso di rappresentanza dell'interessato.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Luogo e data, _____

Da compilarsi a cura dell'Area competente

- | | |
|---|---------|
| - Rimborsamento costi di produzione (€ 0,52 a foglio) | € |
| - Rimborsamento costi per marche da bollo e per autentica (€ 16,00 ogni 4 facciate) | € |

Totale €

Il responsabile del procedimento