

Alla
CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA
Via Einaudi, 23
25121 Brescia

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(art.22 della Legge 241/90)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome

Data e Luogo di nascita

Luogo di residenza

Telefono

Fax.

E-mail

Documento di identificazione

Rilasciato da

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni

in nome proprio

per conto di

in qualità di (specificare se: diretto interessato, delegato, legale rappresentante, ecc)

sulla base delle seguenti motivazioni:

chiede l'accesso ai documenti amministrativi di seguito specificati:

mediante:

visione degli atti

rilascio di copia semplice

rilascio di copia conforme

a tal fine:

allega copia di documento di identificazione in corso di validità;

si impegna a pagare il corrispettivo dovuto per diritti di segreteria e rimborso costi di riproduzione all'atto del ritiro;

dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti mediante la compilazione del presente atto verranno trattati, anche con strumenti informatici, dalla Camera di Commercio esclusivamente allo scopo di dare seguito alla presente richiesta e non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, se non nei casi previsti dalla legge e, comunque, con le modalità da questa consentite. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria (art.3 D.P.R. 27/6/1992, N.352). Il titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Brescia – in via Einaudi, 23 - 25121 Brescia. Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale. Nei confronti del Titolare il richiedente potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del citato D.Lgs. 196/03;

delega al ritiro **del documento la seguente persona:**

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

documento d'identità: _____

chiede che le copie dei documenti richiesti vengano **inviate a mezzo raccomandata A/R** al seguente indirizzo: _____

A tal fine corrisponde all'atto della presente richiesta, a titolo di rimborso spese postali, la somma di € _____

Data _____

Firma _____

Vista la suddetta istanza di accesso:

si autorizza

NON si autorizza

Note/Motivazioni: _____

Data _____

Firma del Responsabile del procedimento _____

Il sottoscritto _____

dichiara di aver esercitato in data _____ il sopra richiesto accesso mediante

visione degli atti

ritiro copia degli atti

Data _____

Firma _____