

## FAC SIMILE DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Responsabile del Procedimento di Accesso agli atti  
Fondazione Brescia Solidale Onlus  
Via Lucio Fiorentini 19/b  
25124 Brescia

Oggetto: Richiesta di accesso agli atti e documenti amministrativi

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

Il ..... residente a .....(.....) in Via.....nr....

Telefono.....mail.....

### **CHIEDE**

- di prendere visione
- il rilascio di copia cartacea
- il rilascio di copia in formato elettronico

**dei documenti sotto indicati** (specificarne gli estremi e se possibile il procedimento in cui sono inseriti)

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

**per i seguenti motivi** (specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso con la richiesta di accesso)

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

Dichiara di presentare la richiesta in qualità di:

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

- diretto interessato
- delegato di .....
- Legale rappresentante di.....
- Tutore/curatore/AdS di.....

### **DICHIARA**

1. sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 che quanto sopra riportato corrisponde al vero;
2. di essere informato/a che nel caso in cui la documentazione richiesta contenga informazioni riferite a soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso potrebbero vedere compromessa la loro riservatezza (controinteressati) la Fondazione è tenuta a fornire loro notizia. I controinteressati hanno facoltà di formulare motivata opposizione entro 10 giorni dal ricevimento di tale comunicazione.

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni:

Paese/città..... Provincia (.....) Via .....nr.....

e-mail.....

PEC .....

Luogo e data .....

Firma leggibile.....

Si allega

copia completa documento identità

atto di delega e copia completa documento identità delegante

altro

Informativa privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 i dati personali da lei conferiti saranno trattati in modalità cartacea e informatizzata dal personale incaricato per le finalità connesse al rilascio della documentazione richiesta. I dati potranno essere comunicate a Pubbliche Amministrazioni o soggetti a cui tale comunicazione debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto per legge o da un regolamento o da disposizioni impartite da Autorità anche ai fini di verifica della veridicità delle dichiarazioni rese. Resta esclusa la diffusione. Titolare del trattamento dei dati è Fondazione Brescia Solidale Onlus cui la richiesta viene rivolta. Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti all'articolo 15 e successivi del Regolamento Ue rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Per presa visione (firma)..... data.....

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ACCESSO DOCUMENTALE

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

Il ..... residente a .....(.....) in Via.....nr....

Telefono.....mail.....

**DELEGA**

Il/la signor/a.....nato/a a .....

Il ..... residente a .....(.....) in Via.....nr....

Telefono.....mail.....

- per la presentazione dell'istanza di esercizio del diritto di accesso
- per il ritiro della documentazione richiesta con istanza del .....
- per l'esame della documentazione richiesta con istanza del .....

Luogo e data .....

Il delegante  
(firma leggibile)

.....

Allegare copia completa documento identità