



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

ALLEGATO D)

**SCHEDA RELATIVA A RICHIESTE VERBALI DI ACCESSO AI DOCUMENTI  
AMMINISTRATIVI  
(L. 241/1990 e s.i.m.)**

prot. n. .... del .....

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_, in qualità di  
Direttore/Responsabile/Funziionario / Dipendente Incaricato  
\_\_\_\_\_ dell'ASL TO4

**DA ATTO**

che in data \_\_\_\_\_ il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ documento di identità \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- Diretto interessato
- Legale rappresentante di ente/ditta/società, come da documentazione che si produce<sup>1</sup>

- Rappresentante in forza di delega rilasciata da \_\_\_\_\_<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**HA PRESENTATO VERBALMENTE  
RICHIESTA DI ACCESSO INFORMALE**

**per ottenere<sup>3</sup>:**

- La visione

<sup>1</sup> allegare originale o copia autentica che attesta il potere rappresentativo ovvero dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000.

<sup>2</sup> allegare delega dell'interessato con firma autenticata.

<sup>3</sup> **AVVERTENZE:** il rilascio di copie dei documenti è subordinato al rimborso dei costi di ricerca, visura e di riproduzione secondo le tariffe stabilite e periodicamente aggiornate con determinazione del Direttore Generale dell'Azienda, nonché del costo del supporto informatico. Il rimborso non è dovuto per il rilascio di copie ad un'altra pubblica amministrazione; inoltre, nel caso di richiesta di copia autentica, è necessario allegare le marche da bollo per assolvere l'imposta secondo la legislazione vigente.

- ◇ Il rilascio di copia semplice  su supporto cartaceo -  su supporto informatico
- ◇ Il rilascio di copia autentica

**dei seguenti documenti amministrativi:**

---

---

---

**per i seguenti motivi:**

---

---

---

Il richiedente produce la seguente documentazione, atta sia a comprovare il suo interesse ad esercitare il diritto d'accesso sia a far constatare l'esistenza dei suoi poteri rappresentativi:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, in epigrafe generalizzato,**

autorizza

**l'accesso ai documenti sopra indicati**

NON AUTORIZZA L'ACCESSO ED INVITA IL RICHIEDENTE A PRESENTARE ISTANZA FORMALE in quanto:

- ◇ sussistono dubbi circa l'esistenza dei requisiti soggettivi od oggettivi di legittimazione in capo al richiedente;
- ◇ sussistono dubbi circa l'esistenza di controinteressati;
- ◇ in relazione al tipo ed alla quantità di documenti richiesti non è possibile soddisfare immediatamente la richiesta formulata in via informale;
- ◇ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del  
Direttore/Responsabile/Funzionario / Dipendente Incaricato

\_\_\_\_\_