



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/Funzionario / 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 produce¹

- Rappresentante in forza di delega rilasciata da²

_____ in data _____

**HA PRESENTATO VERBALMENTE
RICHIESTA DI ACCESSO INFORMALE**

per ottenere³:

- La visione

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

² allegare delega dell'interessato con firma autenticata.

³ **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/Funziionario / Dipendente Incaricato
