

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... provincia (o stato estero) ..... il  
..... e residente a ..... Provincia  
..... in .....n° .....  
Telefono .....

documento di identità ..... n° ..... data rilascio .... / .... / ...  
rilasciato da.....

**PRESENTA FORMALE RICHIESTA PER L'ACCESSO AI SEGUENTI DOCUMENTI:**

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

*ATTRAVERSO (barrare la voce che interessa)*

<input type="checkbox"/> <b>VISIONE DEGLI ATTI</b>	<input type="checkbox"/> <b>ESTRAZIONE DI COPIA</b> <input type="radio"/> SEMPLICE - Su supporto cartaceo - Su supporto informatico <input type="radio"/> AUTENTICA	<input type="checkbox"/> Che ritirerò a mano <input type="checkbox"/> Di cui chiede l'invio tramite: <input type="radio"/> PEC ..... <input type="radio"/> Posta
--	---	--

**PER I SEGUENTI MOTIVI (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)**

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

**E DI ESSERE (barrare la voce che interessa)**

- diretto interessato
- Legale Rappresentante / Procuratore speciale (in virtù di atto di .....della Ditta / Ente / Società ..... con sede in ..... P.IVA. n .....
- Genitore del minore .....
- Tutore / Curatore / ADS di ..... in virtù del provvedimento emesso dal Tribunale di ..... n° ..... in data ..... / ..... / .....
- delegato da ..... (allegare in questo caso atto di delega dell'interessato e fotocopia del documento di identità dello stesso, salvo che l'atto di delega sia sottoscritto in presenza del dipendente addetto)

**CHIEDE CHE OGNI COMUNICAZIONE VENGA FATTA (barrare la voce che interessa)**

<input type="checkbox"/> <b>VIA PEC</b>  .....	<input type="checkbox"/> <b>VIA POSTA</b> (indicare recapito se diverso da quello di residenza)  .....	<input type="checkbox"/> <b>VIA.....</b>
--	---	--

**A TAL FINE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE** a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. riguardanti la responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e di prendere atto che i dati personali rilasciati saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la dichiarazione, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs 196/2003

**Avvertenze:** i termini, le modalità e i costi del presente procedimento sono riportati nel Regolamento per la disciplina dell'esercizio del diritto di accesso, pubblicato sul sito internet [www.asst-pavia.it](http://www.asst-pavia.it) al quale si rimanda.

Salvo che la richiesta sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, **ALLEGARE** copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_