

**Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

- diretto interessato  
 legale rappresentante (allegare documentazione)  
 legale di fiducia (allegare delega)  
 procuratore (allegare procura)

**C H I E D E D I**

esaminare la documentazione amministrativa relativa alla pratica :

\_\_\_\_\_

documenti richiesti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i/il seguente/i specifico/i motivo/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

ai sensi D.Lgs. 196/2003

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte di Mediazione A.D.R. Srl per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
3. Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00