Ad ACQUE DEL CHIAMPO S.P.A.

Via Ferraretta, 20

36071, Arzignano (VI)

[adc@pec.acquedelchiampospa.it](mailto:adc@pec.acquedelchiampospa.it)

fax 0444459111

Alla c.a del Dirigente Area………./ Servizio Clienti /Responsabile Unico del procedimento/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Istanza di accesso ai documenti amministrativi** *(Capo V della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni)*

Il sottoscritto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: | | |
| Nome: | | |
| Nato a: | Prov.: | |
| il: | | |
| Residente: | Prov.: | |
| Via:      N | C.A.P.: | |
| Codice Fiscale: | | |
| Documento di Riconoscimento: | | |
| N: | | |
| Rilasciato da: | | il: |
| Tel.:      Fax | | |
| Posta elettronica: | | |

In qualità di (barrare la casella che interessa):

|  |
| --- |
| diretto/a interessato/a |
| legale rappresentante di:  (allegare dichiarazione sostitutiva) |
| su delega di:  (allegare delega in carta semplice, accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento del delegante) |

**CHIEDE**

**(previo pagamento della somma, se dovuta, per il rimborso di spese e diritti di ricerca)**

ai sensi dell’art. 25 della legge 7 agosto 1990 n. 241 e ss.mm.ii. di essere ammesso all’esercizio del diritto di accesso e (barrare la casella che interessa):

|  |
| --- |
| di prendere in semplice “visione” |
| di prendere in esame con rilascio di copia “semplice” |
| di prendere in esame con rilascio di copia su supporto elettronico, non modificabile |
| di voler ricevere i documenti tramite servizio postale con Raccomandata A/R |
| di voler ricevere i documenti tramite posta elettronica certificata |
| di voler ricevere i documenti tramite telefax |

i sottoelencati documenti amministrativi:

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO:

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere le comunicazioni relative alla procedura di accesso:

|  |
| --- |
| Fax N: |
| Posta Elettronica Certificata |
| Raccomandata A/R all’indirizzo: |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazione mendace, attesta la veridicità di quanto sopra riportato e dichiara di essere a conoscenza che Acque del Chiampo S.p.a., qualora dall’esame della richiesta riscontri l’esistenza di controinteressati, è tenuta, ai fini della decisione in ordine all’esercizio del diritto di accesso, a darne comunicazione agli stessi.

Allegati:

Copia Fotostatica Documento di Riconoscimento in corso di validità.

**Luogo e data**       **Firma del richiedente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse al procedimento in corso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 art.13.

Riservato ad Acque del Chiampo

|  |  |
| --- | --- |
| Diritti di ricerca e visura:  Costi di riproduzione:  Costi di spedizione:  Totale da rimborsare: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Responsabile del procedimento di accesso |