

(ESENTE DA BOLLO)

(RISERVATO ALL'ORDINE DEI FARMACISTI)
Timbro di arrivo

**All'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Napoli
Via Toledo 156
80132 Napoli**

Richiesta di accesso a documenti amministrativi (FORMALE/INFORMALE)
(legge n. 241/1990 e successive modificazioni e DPR n. 184/2006)

RICHIEDENTE Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA.....

NELLA QUALITA' DI (EVENTUALI POTERI RAPPRESENTATIVI)

.....

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

.....

DOCUMENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ACCESSO

ESTREMI

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

Ovvero

ELEMENTI CHE NE CONSENTANO L'INDIVIDUAZIONE

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

SI RICHIEDE COPIA SEMPLICE (SI/NO) __AUTENTICA¹ (SI/NO) __

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

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

COMPROVATA CON (OVE OCCORRA)

.....
.....

CHIEDE di ricevere i documenti:

- ritirandoli personalmente presso l'Ufficio competente
- a mezzo posta elettronica certificata al seguente

indirizzo:.....

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

AVVERTENZA: Si rammenta che è vietato asportare i documenti, tracciare segni su di essi o, comunque, alterarli in qualsiasi modo.

La copia autentica è assoggettata all'imposta di bollo.

DA COMPILARSI PER AVVALERSI DI EVENTUALE ACCOMPAGNATORE O DELEGATO

Generalità dell'eventuale accompagnatore per l'esame dei documenti:

cognome e nome.....

luogo e data di nascita

estremi doc. di riconoscimento.....

Generalità dell'eventuale incaricato dell'esame dei documenti:

cognome e nome.....

luogo e data di nascita

estremi doc. di riconoscimento.....

Luogo e data_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE PER DELEGA ALL'INCARICATO

Si rende noto che potrà essere inviato avviso a eventuali controinteressati.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003

L'Ordine dei Farmacisti di Napoli, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il riconoscimento del diritto d'accesso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000. Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy, rivolgendosi al **Titolare: ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI**, Via Toledo, 156 80132 Napoli, Tel.: 0815510648, email: [: info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it) , PEC: ordinefarmacistina@pec.fofi.it.

data, _____

Firma del Richiedente

- L'Amministrazione, se individua soggetti controinteressati, di cui all'articolo 22, comma 1, lettera c), della legge 7 agosto 1990, n. 241, darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra.
- Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dal Titolo II del D. Lgs. 196/2003.
- La copia conforme è sempre soggetta all'imposta di bollo, tranne i casi di esenzione previsti dalla tab. B del D.P.R. 642/1972 che saranno dichiarati e valutati in fase di autenticazione.
- Il rilascio di copia semplice o copia autenticata è subordinata al pagamento del costo di riproduzione (art. 25 legge 241/90).

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto o inviata anche per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.