



Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

All'Istituto Oncologico
 Veneto IRCCS
 Via Gattamelata n. 64
 35128 Padova

Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ Via _____ tel. _____
 documento di identificazione _____ n. _____
 rilasciato da _____ il _____

(da compilare in caso di soggetti che agiscono in rappresentanza di altri soggetti)
 in qualità di (*specificare i poteri rappresentativi*):

denominazione ente:

Allega alla presente (*atto idoneo a far constatare l'esistenza dei propri poteri rappresentativi*)

CHIEDE

- di *PRENDERE VISIONE*
 il *RILASCIO DI COPIA SEMPLICE*
 il *RILASCIO DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE IN BOLLO (€ 14.62 EX DPR 642/72)*
 dei sotto indicati documenti amministrativi:

per i seguenti motivi (*specificare l'interesse connesso con l'oggetto della richiesta*):

Data,

Firma

IN CASO DI DELEGA FAR COMPILARE ANCHE ALL 4

Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che il/la sig./sig.ra _____

È stato identificato tramite _____

Rilasciato il _____ da _____

Data _____

Firma dell'incaricato
