

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Allegato 13 del Decreto della Direzione Generale
Istruzione, Formazione e Lavoro n. 10264/2024

pag. 1/3

Al Direttore del Centro AFGP

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente in

all'indirizzo

genitore dell'allievo/a

nato/a a

il

che frequenta il Corso

del Settore

nell'Anno Formativo

DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE

Tipo di documento:

- Carta di identità
- Passaporto
- Patente

Numero

(allegare fotocopia documento in corso di validità e codice fiscale)

Data rilascio

Data scadenza

Rilasciato da

se documento italiano:

Comune

Provincia

se documento straniero:

Stato

CHIEDE DI POTER

- visionare
- estrarne copia in carta semplice
- estrarne copia conforme in bollo
- riprodurre su supporto informatico dell'interessato

Documentazione richiesta (specificare gli elementi necessari per identificare il provvedimento richiesto)

Motivazione dell'accesso (art. 25 Legge 241/90)

Indirizzo (per comunicazioni/copie)

DICHIARA

- ✓ di essere informato che dovrà previamente versare l'importo dei costi di riproduzione e di invio, come definiti dal decreto regionale n. 1806 del 1° marzo 2010;
- ✓ di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta.

Luogo

Data

Firma*

 <p>PIAMARTA FORMAZIONE <i>www.afgp.it</i></p>	<p align="center">MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI</p>	
	<p>Allegato 13 del Decreto della Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro n. 10264/2024</p>	<p align="right"><i>pag. 3/3</i></p>

INFORMATIVA PRIVACY (Art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- ✓ il trattamento è indispensabile ai soli fini del procedimento di accesso;
- ✓ è realizzato da personale della Segreteria di Giunta anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra

il/la sottoscritto/a

acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

Luogo

Data

Firma*
