
*Allegato A al regolamento sull'accesso agli atti e sulla
trasparenza amministrativa dell'Ordine delle Professioni
Infermieristiche di Genova*

Modulo di richiesta di accesso formale

Spett.le Ordine Professioni Infermieristiche
Piazza Dante 9/12
16121 Genova

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____
via (piazza) _____ n. _____
c.a.p. _____ tel. 1 _____ tel. 2 _____
doc. identificazione _____
in qualità di (*) _____

(*) Se rappresentante di terzi allegare delega e copia del documento di riconoscimento

CHIEDE

Di poter esercitare il proprio diritto di accesso ai documenti amministrativi mediante:

☐ consultazione (accesso informale)

☐ rilascio copia

☐ semplice

☐ conforme all'originale

del seguente documento amministrativo (Indicare in modo dettagliato l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la relativa individuazione)

Per la seguente motivazione:

DICHIARA

(consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono).

che, ai sensi del comma 1, lett. b) dell'art. 22 della legge 7/8/1990 n. 241, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso:

DICHIARA

Di aver preso visione del Regolamento sull'accesso agli atti e di tutti i suoi allegati.

Data _____

Firma _____



Si impegna a pagare i costi di cui all'allegato B del Regolamento sull'accesso agli atti e sulla trasparenza amministrativa dell'Ordine delle professioni infermieristiche di Genova:

CHIEDE

Di ricevere i documenti:

☐ ritirandoli personalmente

☐ a mezzo posta al seguente indirizzo _____

☐ tramite PEC o posta elettronica al seguente indirizzo _____

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione, differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 gg dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR.

INFORMATIVA ARTICOLO 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati obbligatoriamente raccolti in base alla presente istanza sono destinati unicamente all'istruzione della medesima per i fini di cui alla legge 241/90 e successive modificazioni e del regolamento della Federazione e che sono trattati per via telematica e/o manuale. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali preclude la possibilità di accedere ai documenti richiesti; l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 7 a 10 del D. lgs. N. 196/2003. Il titolare dei dati è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Genova con sede in Piazza Dante 9/12 16121 Genova

Data..... Firma

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.

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.

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 ovvero sottoscritta e presentata o inviata anche per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

La dichiarazione inviata per via telematica è valida se sottoscritta **mediante la firma digitale** o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico **con l'uso della carta di identità elettronica**.

Data _____

Firma _____

Revisione gennaio 2025