

PROTOCOLLO

Richiesta di accesso ai documenti amministrativi - 1/2

(legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni)

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

ALLA SEDE DI

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO* CELLULARE*

INDIRIZZO EMAIL*

Barrare la casella corrispondente

In qualità di

- diretto interessato
- legale rappresentante di _____
- altro _____

Chiedo

- la visione
- la copia semplice
- la copia autentica

dei seguenti documenti amministrativi:

(indicare gli estremi dei provvedimenti o elementi utili alla loro specifica individuazione)

per i motivi:

(specificare i motivi della richiesta e dimostrare l'interesse alla conoscenza dei documenti)

* Dati facoltativi



Richiesta di accesso ai documenti amministrativi - 2/2 (legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni)

Barrare la casella corrispondente

Chiedo che l'accesso ai documenti amministrativi sia disposto in favore:

- di me stesso
- del mio incaricato il sig. _____
nato a _____ il _____

Chiedo (se possibile) che la documentazione richiesta mi sia trasmessa tramite:

- Servizio postale, con relative spese a mio carico
- Fax n. _____ (solo se la documentazione non sia particolarmente voluminosa)
- Posta elettronica certificata all'indirizzo _____

Mi impegno a corrispondere l'importo relativo ai costi di riproduzione, se dovuti.

Allego

Data _____ Firma _____

- Se la richiesta è presentata da un legale rappresentante, deve essere corredata da un documento che dimostri i poteri di rappresentanza.
- Se la richiesta è inviata ad Inps tramite servizio postale, fax o mail è necessario allegare la copia di un documento di identità del richiedente.
- Se la richiesta è presentata da un delegato, deve essere corredata della delega o del mandato con il quale si autorizza esplicitamente Inps a ricevere la richiesta e rilasciare ricevuta; tali atti devono essere accompagnati dalla fotocopia del documento d'identità dell'interessato e la persona delegata dovrà esibire un proprio documento di riconoscimento.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.