

All'Ordine Regionale degli Assistenti Sociali  
Via P. Piffetti, 49  
10143 Torino  
PEC: oaspiemonte@croaspiemonte.postecert.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ai sensi della Legge. n. 241/1990 e s.m.i. - D.P.R. n. 184 del 2006.**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. /cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI:**

- diretto interessato
- delegato da \_\_\_\_\_
- rappresentante legale/giudiziale della persona fisica/giuridica denominata:

\_\_\_\_\_

per cui si attestano i seguenti poteri (come da attestazione allegata):

\_\_\_\_\_

accompagnata dal documento di chi la rilascia o altra documentazione)

**CHIEDE**

ai sensi dell'articolo 22 e seguenti della L. n. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni, di potere esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

- consultazione
- richiesta di rilascio copia:
  - semplice
  - copia autenticata

**del seguente documento amministrativo** (è necessario indicare gli estremi del documento richiesto o fornire riferimento utile per la sua individuazione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

---

---

---

---

### DICHIARA

(consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 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'articolo 22 della l. n. 241/1990, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso:

---

---

---

---

### CHIEDE

di ricevere i documenti:

- ritirandoli personalmente presso l'ufficio competente;
- a mezzo posta;
- tramite PEC

Impegnandosi a pagare anticipatamente, in seguito a comunicazione da parte dell'Ufficio di Segreteria del corrispettivo dovuto secondo le tariffe riportate in calce, tramite bonifico bancario intestato a:

Ordine Assistenti Sociali Regione Piemonte - Via P. Piffetti, 49 – 10143 Torino

Banca Popolare di Sondrio - sede di Torino, Via XX Settembre 37

cod.IBAN IT86 A 05696 01000 000002311X91

Causale : istanza di accesso agli atti

Ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso dovrà essere comunicata al seguente indirizzo:

Cognome e nome	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
e-mail certificata	

Si rende noto che, ai sensi dell'art.3 del d.P.R. n.184/06, laddove dall'esame del documento richiesto dovesse accertarsi la presenza di controinteressati si provvederà a dare comunicazione agli stessi mediante invio di copia della presente richiesta.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

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

L'Ordine degli Assistenti Sociali del Piemonte, con sede in Torino, Via P. Piffetti 49, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella Persona di Andrea Pavese ( Consigliere Segretario ), la informa su quanto segue:

- a) i suoi dati saranno conservati presso il settore cui ha indirizzato la richiesta di accesso agli atti o presso l'archivio dell'Ordine ai fini dell'espletamento della procedura di accesso sopra descritta; essi saranno trattati anche in forma automatizzata dai predetti uffici;
- b) L'Ordine degli Assistenti Sociali del Piemonte userà i suoi dati personali solo ed esclusivamente per gli scopi per i quali sono stati conferiti, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari vigenti;
- c) Lei potrà in qualsiasi momento accedere ai suoi dati e chiederne la cancellazione ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'Ufficio di Segreteria;
- d) il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'evasione della richiesta d'accesso;
- e) il mancato conferimento dei dati, o la richiesta di cancellazione degli stessi, comporterà l'esclusione dalla presente procedura.

Luogo, data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

**RISERVATO AGLI UFFICI:**

Richiesta evasa il \_\_\_\_\_  
Per ricevuta : \_\_\_\_\_  
costi di riproduzione: totale \_\_\_\_\_

**TARIFFE APPLICABILI PER LA RIPRODUZIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI**  
**(delibera CR n. 150 del 26/11/2011)**

<b>VOCE</b>	<b>COSTO EURO</b>
Fotocopie formato A4 B/N	0,30

Il costo delle fotocopie e delle scansioni è da intendersi per ogni facciata riprodotta  
L'importo complessivamente dovuto sarà comunicato al richiedente quando verrà contattato per il ritiro della documentazione.