****

**Modello**

**Esercizio del diritto di accesso/Rimborso spese**

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO INFORMALE/FORMALE AGLI ATTI**

ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i. nonché del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184

**Data di avvio del procedimento di accesso**

…………………………………………………………………………………………………

**Responsabile dell’Unità Organizzativa o suo delegato**

…………………………………………………………………………………………

**Soggetto esercitante il diritto di accesso**

**Cognome:** …………………………………………… **Nome**…………………….…………………, **nato il**

……………………………, **a** ……………………….……..……..………………… (..………), r**esidente in**

………………………………………….…. (..………), **alla via** …………...………………………………………..………..

**nella qualità di:**

⁪ □ **Diretto interessato**

⁪ □ **Legale rappresentante**

⁪ □ **Soggetto portatore di interessi diffusi**

**Identificato a mezzo del seguente documento di riconoscimento**

……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**nonché procura/delega o altro documento giustificativo dei poteri di rappresentanza o delega**

……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….…………..

**Esito dell’istanza**

⁪□ **Accoglimento**

⁪ □ **Presa visione della documentazione**

⁪ □ **Rilascio copia della documentazione** ⁪□ **semplice**

⁪□ **conforme all’originale**

**Documentazione rilasciata**

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….…………….…….

……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….……….…….

⁪□ **Estrazione fotocopie n.** …….. ⁪ □ **Riproduzione tavole grafiche n……….**

⁪ □ **Formato A3** ⁪ □ **A4**

**Costi di riproduzione, visura, ricerca €**…………………………

**Costi eventuali marche da bollo: €**……………….……………….

**IL RESPONSABILE DELL’UNITA’ ORGANIZZATIVA**

…………………………………………………………………

Dichiaro di aver ricevuto dal Sig.

Rimborso costi di riproduzione, visura e ricerca

€.

a titolo di rimborso dei

costi di riproduzione, visura e ricerca inerente all’accesso in oggetto

Benevento, lì **L’ECONOMO**

………………………………………………………

**Data di conclusione del procedimento di accesso**

…………………………………………………………..

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di aver esercitato il diritto relativo alla mia istanza di accesso.

Benevento, lì **L’INTERESSATO**

………………………………………………..

**IL RESPONSABILE DELL’UNITA’ ORGANIZZATIVA**

……………………………………………

**N.B. L’originale del presente modello deve essere trattenuto agli atti dell’Unità Organizzativa Responsabile del procedimento e la copia deve essere rilasciata all’interessato**