Alla Città Metropolitana di Genova Ufficio Relazioni con il Pubblico Tel 800509420 Fax 010 5499575 Salita S.Caterina, 52r – 16122 Genova pec@cert.cittametropolitana.genova.it www.cittametropolitana.genova.it/urp

## RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

| Il sottoscritto: _  |                               |                        |  |  |  |  |
|---|-------------------------------|------------------------|--|--|--|--|
| Residente a: _  |                               |                        |  |  |  |  |
| Telefono:   | elefono: Cellulare:           |                        |  |  |  |  |
| E-mail (solo se   | e certificata):               |                        |  |  |  |  |
| Solo se agisce per conto di un terzo, persona fisica o giuridica: |                               |                        |  |  |  |  |
| Soggetto rappresentato:   |                               |                        |  |  |  |  |
| Titolo dal quale deriva il potere rappresentativo:                |                               |                        |  |  |  |  |
| Documento ide   | entificativo <sup>1</sup>     |                        |  |  |  |  |
| Tipo:   | Numero:                       | Scadenza:              |  |  |  |  |
|   | CHIEDE L'ACCESSO A            | L/AI SEGUENTE/I ATTO/I |  |  |  |  |
| Oggetto:  |                               |                        |  |  |  |  |
| Numero:   | Protocollo:                   | Data:                  |  |  |  |  |
| Motivazione de  | ella richiesta <sup>2</sup> : |                        |  |  |  |  |
|   |                               |                        |  |  |  |  |
|   |                               |                        |  |  |  |  |
|   |                               |                        |  |  |  |  |

16122 Genova - Salita S. Caterina 52 R

Tel. 0039.800.509.420 | Fax 0039.010.5499.575

sito www.cittametropolitana.genova.it e-mail pec: pec@cert.cittametropolitana.genova.it

CF 80007350103 - P.IVA 00949170104

Sistema di gestione della qualità ISO 9001 – SGS Certificato n. IT 18/0628

MOD. URP 21 Edizione 0 Revisione 1

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Se la richiesta è inviata per posta, fax o posta elettronica certificata occorre allegare fotocopia di un documento di identità valido. L'identificazione non è necessaria se gli atti richiesti sono deliberazioni di Consiglio Metropolitano ovvero documenti per i quali la legge prescrive la pubblicazione all'albo pretorio.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>La motivazione non è necessaria:

a) ai sensi dell'art.19 del "Regolamento metropolitano sul procedimento amministrativo e sull'accesso ai documenti amministrativi": - se gli atti richiesti sono deliberazioni di Consiglio Metropolitano, ovvero documenti per i quali norme di legge o di regolamento prescrivono la pubblicazione all'Albo Pretorio. - nel caso in cui il richiedente sia il destinatario dell'atto

b) per i documenti conservati negli Archivi Storici della Città Metropolitana di Genova, con le limitazioni temporali di cui all'art.122 comma 1 lettera a) e b) del D lgs 42/2004.

## **CON RIFERIMENTO A QUESTO/I ATTO/I CHIEDE**

|                                   | di prenderne visione  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|---|--|--|--|--|
|                                   | la copia (a proprie spese)  |  |  |  |  |
|                                   | l'invio per posta raccomandata A/R ( a proprie spese) al seguente indirizzo:  |  |  |  |  |
|                                   | lo stesso indiriz   | zo di residenza  |  |  |  |
|                                   | altro indirizzo ( :   | specificare quale):  |  |  |  |
|                                   | L'invio per posta elettro   | nica certificata all'indirizzo sopr  | a indicato3 ( solo per documenti A4)   |  |  |
|                                   | L'invio al seguente fax (   | solo per documenti A4 massim   | no 10 fogli):  |  |  |
| TUT                               | ELA DEL CITTADINO   |  | firma leggibile  |  |  |
| La p<br>espre<br>segu             | resente procedura di acc<br>esso diniego, anche qual  | ora sia necessario informare i c   | iorni, con l'accoglimento dell'istanza o il suo<br>controinteressati, come previsto nel paragrafo<br>revisti espressamente dalla Legge e dal   |  |  |
| Amn<br>conti<br>riser             | n <mark>inistrazione è tenuta a</mark><br>rointeressati si intendono<br>vatezza. Tali controintei   | darne comunicazione agli s<br>o i soggetti che dall'accesso<br>ressati entro dieci giorni dall | ill'atto di cui si richiede l'accesso, questa tessi, allegando la presente richiesta. Per vedrebbero compromesso il loro diritto alla la ricezione della comunicazione possono l'Amministrazione provvede sulla richiesta. |  |  |
|                                   | In caso di diniego o di differimento dell'accesso, la tutela può essere esercitata rivolgendosi al Difensore Civico Provinciale o presso il TAR entro 30 giorni (L.241/90 e successive modificazioni).  |  |  |  |  |
| esclu<br>e no<br>della<br>diritti | Informativa ai sensi del D.Lgs.196/03 sulla privacy: i dati relativi al richiedente verranno utilizzate esclusivamente nel presente procedimento. I dati verranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata e non saranno oggetto di diffusione ad altri soggetti. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttoro della Segreteria Direzione Generale, nei cui confronti potranno essere esercitati in qualunque momento diritti previsti dall'art.7 del citato decreto, consultabili sul sito istituzionale della Città Metropolitana o Genova. |  |  |  |  |
|                                   | data  | -  | firma  |  |  |
|                                   |   | _  |  |  |  |

16122 Genova - Salita S. Caterina 52 R
Tel. 0039.800.509.420 | Fax 0039.010.5499.575
sito www.cittametropolitana.genova.it e-mail pec: pec@cert.cittametropolitana.genova.it
CF 80007350103 - P.IVA 00949170104
Sistema di gestione della qualità ISO 9001 - SGS Certificato n. IT 18/0628
MOD. URP 21 Edizione 0 Revisione 1

 $<sup>^3\</sup>mbox{\rm II}$  documento verrà inviato solamente ad un indirizzo di posta elettronica certificata

## CON RIFERIMENTO A QUESTO/I ATTO/I CHIEDE

| Documenti richiesti disponibili il: |       |  |  |  |  |
|-------------------------------------|-------|--|--|--|--|
|                                     |       |  |  |  |  |
| Modalità di accesso:                |       |  |  |  |  |
| ☐ Accesso di persona                |       |  |  |  |  |
| ☐ Spedizione dei documenti          |       |  |  |  |  |
| Documenti visionati:                |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
| Estrazione numero copie:            |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
| Pagamento Euro:                     |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
|                                     |       |  |  |  |  |
| data                                | firma |  |  |  |  |