



ValleCamonicaSolidale

**FAC SIMILE DOMANDA ACCESSO AGLI ATTI**  
(accesso documentale)

Al Responsabile del Procedimento di Accesso agli atti  
di Valle Camonica Solidale Società Cooperativa Sociale Onlus  
Viale dei Castagni, 2  
25040 Lozio (BS)  
PEC: vallecamonicasolidale@pec.it

**Oggetto: Richiesta di accesso agli atti e documenti amministrativi.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....(.....) il .....  
residente in via .....cap ..... Comune .....  
telefono..... fax..... mail .....

**(Allegare copia del documento di identificazione)**

**chiede (barrare le voci che interessano)**

- di prendere visione
- il rilascio di copia cartacea o in formato elettronico

dei **documenti** sotto indicati (specificarne gli estremi e, se possibile, il procedimento in cui sono inseriti)

.....  
.....  
.....

per i seguenti **motivi** (specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso con la richiesta di accesso)

.....  
.....  
.....

Dichiara di presentare la richiesta in qualità di:

- A.  diretto interessato
- B.  delegato di .....  
(specificare nome e cognome del delegante e allegare atto di delega accompagnato da copia del documento di identità del delegante)

C.  legale rappresentante di .....  
(specificare la Società, Ditta, Fondazione, Associazione, ecc. allegare documentazione attestante la legale rappresentanza, ovvero barrare la sottostante casella per autocertificare tale qualità)

D.  tutore – curatore - ..... di .....  
(specificare nome e cognome del soggetto rappresentato, allegare titolo legittimante, ovvero barrare la sottostante casella per

**Valle Camonica Solidale – Società Cooperativa Sociale ONLUS**

Sede Legale: Viale dei Castagni, 2 – 25040 LOZIO (BS) – Tel 0364.494311 – Fax 0364.495007

Sede Amministrativa: Via Romolo Galassi, 30 – 25047 DARFO BOARIO TERME (BS) – Tel 0364.532650 – Fax 0364.529845

C.F./P.IVA 03214740981 – N. REA BS-514877 – email pec: vallecamonicasolidale@pec.it email: info@vallecamonicasolidale.it





ValleCamonicaSolidale

*autocertificare tale qualità)*

e dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000, che quanto riportato alla lettera C.  – D.  corrisponde al vero.

Dichiara inoltre di essere informato/a che, nel caso in cui la documentazione richiesta contenga informazioni riferite a soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso potrebbero vedere compromessa la propria riservatezza ("controinteressati"), VCS è tenuta a fornirne loro notizia. I controinteressati hanno facoltà di formulare motivata opposizione entro 10 giorni dal ricevimento di tale comunicazione.

Indirizzo cui inviare le comunicazioni:

.....  
.....

e-mail: .....

PEC: .....

Luogo e data .....

Firma leggibile del richiedente .....

Si allega:

- fotocopia fronte-retro del documento di identità
- atto di delega e fotocopia fronte-retro del documento di identità del delegante
- .....
- .....

#### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (D.lgs. 196/2003)**

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte di VCS per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il titolare del trattamento dei dati è Valle Camonica Solidale Società Cooperativa Sociale Onlus. Il responsabile del trattamento è individuato nel Presidente nonché legale rappresentante.

**Valle Camonica Solidale – Società Cooperativa Sociale ONLUS**

Sede Legale: Viale dei Castagni, 2 – 25040 LOZIO (BS) – Tel 0364.494311 – Fax 0364.495007

Sede Amministrativa: Via Romolo Galassi, 30 – 25047 DARFO BOARIO TERME (BS) – Tel 0364.532650 – Fax 0364.529845

C.F./P.IVA 03214740981 – N. REA BS-514877 – email pec: vallecamonicasolidale@pec.it email: info@vallecamonicasolidale.it





ValleCamonicaSolidale

ALLEGATO ALLA DOMANDA  
DI ACCESSO DOCUMENTALE

## DELEGA

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

d e l e g a

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

- per la presentazione dell'istanza di esercizio del diritto di accesso
- per il ritiro della documentazione richiesta con istanza del .....
- per l'esame della documentazione richiesta con istanza del .....

Luogo e data .....

IL DELEGANTE

.....

Allega copia fronte retro del proprio documento di identità

**Valle Camonica Solidale – Società Cooperativa Sociale ONLUS**

Sede Legale: Viale dei Castagni, 2 – 25040 LOZIO (BS) – Tel 0364.494311 – Fax 0364.495007

Sede Amministrativa: Via Romolo Galassi, 30 – 25047 DARFO BOARIO TERME (BS) – Tel 0364.532650 – Fax 0364.529845

C.F./P.IVA 03214740981 – N. REA BS-514877 – email pec: vallecamonicasolidale@pec.it email: info@vallecamonicasolidale.it

