**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

(art. 5, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)

Spett.le

Centro Regionale Information Communication Technology scrl

Via Traiano palazzo ex poste 1

82100 Benevento

cerict@pec.it

La/il sottoscritta/o

COGNOME\* ……………………………………………………………………..…………………………………………

NOME\* ………………………………………………………………………………………………………………………..

NATA/O\* IL ……………… a …………………………………………..……………………………………………

RESIDENTE\* IN …………………………………………………………….. ……………………………….Prov. (…...)

Via ………………………………………………………………………………….. n……………………………………..

E-mail/PEC: …………………………………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………..……………

ai sensi e per gli effetti dell’articolo 5, comma 2, d.lgs. n. 33/2013, disciplinanti il diritto di accesso generalizzato ai dati, informazioni e documenti

**CHIEDE**

- di poter accedere ai seguenti documenti/informazioni/dati detenuti da CeRICT scrl [*specificare gli elementi necessari per identificare quanto richiesto*]

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

- di voler ricevere copia di quanto richiesto

□ in formato elettronico all’indirizzo di posta elettronica sopra indicato, o al diverso indirizzo seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ in formato cartaceo con raccomandata con avviso di ricevimento all’indirizzo postale sopraindicato o al diverso indirizzo seguente:

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- di essere informato che dovrà previamente versare l’eventuale importo dei costi per la riproduzione e/o la ricerca e eventuale spedizione nel caso di formato cartaceo.

Si allega copia del proprio documento d’identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma, per esteso leggibile)

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

**\***Dati obbligatori