

All'Università degli Studi di Ferrara

Ufficio Esami di Stato

### **Istanza di accesso ai documenti amministrativi**

-Capo V della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni-

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

tel \_\_\_\_\_, candidato all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della

professione di  \_\_\_\_\_,

per la prima \_\_\_\_\_ seconda sessione dell'anno \_\_\_\_\_, in qualità di (barrare la casella che interessa):

diretta/o interessata/o

legale rappresentante di: (allegare dichiarazione sostitutiva)

su delega di:

(allegare delega in carta semplice, accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento del delegante)

### **CHIEDE**

(previo pagamento della somma, se dovuta, per il rimborso spese)

ai sensi dell'art. 25 della legge 7 agosto 1990 n. 241 ( e successive modifiche ed integrazioni) e del Regolamento di Ateneo sul diritto di accesso ai documenti amministrativi, di essere ammesso all'esercizio del diritto di accesso informale e (barrare la casella che interessa):

di prendere in semplice "visione"

di prendere in esame con rilascio di copia "semplice" di prendere in esame con

rilascio di copia su supporto elettronico, non modificabile di prendere in esame con

rilascio copia "conforme all'originale" di voler ricevere i documenti tramite

servizio postale con Raccomandata A/R di voler ricevere i documenti tramite posta

elettronica certificata di voler ricevere i documenti tramite telefax

i sottoelencati documenti amministrativi:

---

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO:**

Nel caso in cui venga richiesta copia del documento, indicare l'indirizzo presso il quale si desidera ricevere la documentazione di interesse:

- Fax N:
- Posta Elettronica Certificata
- Raccomandata A/R all'indirizzo:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazione mendace, attesta la veridicità di quanto sopra riportato e dichiara di essere a conoscenza che l'Università degli Studi di Ferrara, qualora dall'esame della richiesta riscontri l'esistenza di controinteressati, è tenuta, ai fini della decisione in ordine all'esercizio del diritto di accesso, a darne comunicazione agli stessi.

Allegati:

Copia Fotostatica Documento di Riconoscimento

**Luogo e data**

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati per le finalità connesse al procedimento in corso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 art.13

Riservato all'Ufficio

Costi di ricerca e visura:

Costi di riproduzione:

Costi per marche da bollo:

\_\_\_\_\_ Il Responsabile del procedimento di accesso

Costi di spedizione:

Totale da rimborsare:

**Per eventuali comunicazioni indicare recapito telefonico e indirizzo e-mail:**

---