

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(Legge 7 agosto 1990, n. 241 e sue mm. e ii.)

(D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184)

Al Direttore amministrativo
del Conservatorio statale di Musica
“Pietro Mascagni”
Via G. Galilei, 40
57122 LIVORNO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

cod. fisc. _____ residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel./cellulare _____ Fax _____

e-mail _____

PEC _____

in qualità di *(specificare eventuali poteri di rappresentanza)* _____

della Società/Ente/Associazione/ _____

cod. fisc. _____ con sede legale in _____

Via/Piazza _____ n. _____

ai sensi dell'art. 22 e seguenti della legge n. 241/1990 e del D.P.R. n. 184/2006

CHIEDE

l'accesso alla seguente documentazione:

(Indicare per ciascun documento i dati identificativi quali la tipologia, la data, il numero d'ordine o di protocollo, l'oggetto)

mediante *(barrare la casella che interessa)*:

- esame degli atti
- rilascio di copia semplice dei seguenti atti _____

- rilascio di copia autenticata dei seguenti atti (*) _____

- di voler ritirare la documentazione presso l'Ufficio competente, previo pagamento dei diritti di ricerca (€ 12,50 per singola richiesta) e del costo di riproduzione di € 0,25 a pagina (facciata singola) per riproduzioni fotostatiche formato UNI A4 e di € 0,50 a pagina (facciata singola) per le riproduzioni fotostatiche formato UNI A3)

- di voler ricevere la documentazione, previo pagamento dei diritti di ricerca (€ 12,50 per singola richiesta) e del costo di riproduzione di € 0,25 a pagina (facciata singola) per riproduzioni fotostatiche formato UNI A4 e di € 0,50 a pagina (facciata singola) per le riproduzioni fotostatiche formato UNI A3), da effettuare mediante versamento sul c/c bancario intestato a Conservatorio statale "Pietro Mascagni", IBAN: IT 09 Y070 7513 9000 0000 0231 437 con la causale "spese per diritto di accesso":

- a mezzo posta ordinaria (indicare l'indirizzo)

- a mezzo fax (indicare il n° di fax)

- a mezzo posta elettronica ordinaria (indicare casella di posta elettronica ordinaria)

a mezzo posta elettronica certificata (indicare casella di posta elettronica certificata)

Il sottoscritto a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

nel rispetto di quanto previsto dal Capo V della legge n. 241/1990 e sue mm.ii., che le motivazioni attestanti l'interesse diretto, concreto ed attuale del sottoscritto/a alla richiesta di accesso sono le seguenti e, a supporto, allega la seguente documentazione:

Dichiara altresì che il/la sottoscritto/a utilizzerà le informazioni a cui ha accesso esclusivamente nei limiti di quanto previsto dalla legge n. 241/1990.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000).

Si allega copia del documento di riconoscimento, i cui estremi sono:

Tipo documento di riconoscimento: _____

emesso da _____

data di emissione del documento di riconoscimento ____ / ____ / ____

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non deve essere trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata). (Art. 65 del d.lgs. 82/2005)

Luogo e data, _____

FIRMA

(*) In tal caso l'istanza è in bollo (€ 16,00).

N.B.: la sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione qualora la firma del richiedente sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 184/2006 e dell'art. 8, comma 8 del Regolamento per la disciplina del diritto di accesso ai documenti amministrativi del Conservatorio, dovrà essere inviata copia della richiesta ad eventuali controinteressati.

Avverso il provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o dopo che sia inutilmente trascorso il termine di 30 giorni dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR (Tribunale Amministrativo Regionale) della Toscana.

L'istanza di accesso deve essere inviata al Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" con una delle seguenti modalità:

1. sottoscrizione con firma digitale ed invio a mezzo PEC, allegando copia del documento di identità in corso di validità, all'indirizzo segreteria@pec.istitutomascagni.it da casella di posta elettronica certificata intestata al richiedente;
2. sottoscrizione con firma digitale o con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio a mezzo PEC all'indirizzo segreteria@pec.istitutomascagni.it da casella di posta elettronica certificata intestata a soggetto diverso dal richiedente;
3. sottoscrizione con firma digitale o con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio all'indirizzo amministrazione@consli.it da casella di posta elettronica ordinaria;
4. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio a mezzo fax al n. 0586/426089;
5. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, e consegna a mano presso l'Ufficio di segreteria didattica o presso l'Ufficio di segreteria amministrativa;
6. sottoscrizione con firma autografa, allegando copia del documento di identità in corso di validità, ed invio, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, all'indirizzo della sede del Conservatorio statale di Musica "P. Mascagni": Via G. Galilei, n. 40 – 57122 Livorno.

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta
(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" di Livorno, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito del Conservatorio (Informativa sulla privacy).

Luogo _____ il ____ / ____ / ____

Firma _____