



## RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

(L.241/90 e successive modifiche ed integrazioni - D.P.R. 352/92 – L. 15 dell'11/02/2005)

Al Direttore della  
Azienda per il Diritto agli Studi Universitari  
Viale dell'Unità d'Italia 32/a  
66100 CHIETI

Cognome.....Nome.....  
Nat \_\_ a..... il.....  
Residente in..... Via.....N°.....  
Prov (.....).CAP..... e- mail (obbligatorio).....Cell.....  
*--domicilio (solo per gli studenti stranieri) in: .....*  
Via .....n.....Prov (.....).CAP..... ~  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno accademico...../.....  
al Dipartimento di .....al.....anno  
del Corso di Laurea in .....

### CHIEDE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità nella sua qualità di:

diretto/a interessato/a all'accesso (1) \_\_\_\_\_

in rappresentanza di (ditta, società, cooperativa, consorzio, ente)

: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

- Di prendere visione .....
- Estrazione di copia semplice ...
- Estrazione di copia conforme ...

del documento amministrativo \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_

riferimenti per l'individuazione \_\_\_\_\_

per il seguente motivo (2) \_\_\_\_\_

(1) Specificare l'interesse diretto, concreto e attuale per l'accesso al documento.

(2) Specificare la corrispondenza dell'interesse a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso.

*Dichiara, inoltre, di essere informato (ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 18 e 19 del D.lgs.196 del 30 giugno 2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il rifiuto al loro rilascio comporterà il non accoglimento della presente.*

Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, unitamente alla domanda dovrà essere consegnata copia fotostatica del documento di identità dello studente.

Chieti, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA (per esteso e leggibile)

doc. ricon. \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio**

\_\_\_\_\_  
L'Incaricato del Servizio