

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Io sottoscritt _____ nat a _____
il ____/____/____ residente a _____ Prov _____
via/piazza _____ numero _____
codice fiscale _____ numero matricola (solo per studenti) _____
documento di identificazione (carta d'identità, patente o passaporto) _____
emesso da _____ numero _____
indirizzo mail _____ numero di telefono _____

CHIEDO

di prendere visione dell'atto (1)

copia semplice del documento

copia autenticata del documento

di prendere visione dello stato di avanzamento della pratica

di avere informazioni sul servizio

dichiaro di avere il seguente interesse alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti (2)

Firma del richiedente

Data_____

PER DELEGARE COMPILARE ANCHE I CAMPI SEGUENTI:

delego il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
provincia _____ in via/piazza _____
numero _____ documento di identificazione _____ emesso
da _____ numero _____

Firma del/la delegato/a

Data_____

L'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia tratta i dati personali raccolti per adempiere alle normali operazioni ed adempimenti derivanti dagli obblighi previsti nel presente modulo. In qualunque momento l'interessato potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Titolare della privacy nella persona del Rettore pro-tempore, con sede in via Università 4, Modena, tel. 059 2056457, fax 059 245156. L'informativa completa può essere richiesta telefonando all'Urp, tel. 059 205 6095 o scrivendo una mail urp@unimore.it.

Note

- 1) Se si conosce, basta scrivere il numero di protocollo, diversamente descrivere a cosa si riferisce l'atto, specificare la data, l'ufficio che lo ha emesso e ogni informazione che si conosce.
 - 2) Descrivere il motivo della richiesta e a che titolo la si fa.
-

RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Richiesta del _____ del Signor _____

CF _____

Modena, li _____

Protocollo _____
