

## 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/lla 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](mailto: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 \_\_\_\_\_

---