



Regione Siciliana

Fondo Pensioni Sicilia
Area AA.GG. – U.R.P.
Viale Regione Siciliana 2194
90135 Palermo

Oggetto: Richiesta di accesso ad atti, documenti e informazioni.

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente/domiciliato a _____ cap _____
prov. _____ via _____ numero _____
documento di riconoscimento (da allegare in fotocopia) _____
numero _____ rilasciato da _____
il _____

chiede di

A)

- prendere visione
- ottenere copia cartacea in carta libera
- ottenere copia in formato elettronico-digitale
- ottenere copia cartacea autenticata (allegare marca da bollo, se dovuta)

dei sottoelencati atti e documenti:

B) ottenere le seguenti informazioni contenute nei sottoelencati atti e documenti:

Chiede per quanto richiesto:

- consegna diretta o a soggetto delegato
- spedizione a mezzo posta al seguente indirizzo:

- spedizione a mezzo fax al seguente recapito: _____
- spedizione a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: _____

Motivazione della richiesta:

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR N. 445/2000

Il sottoscritto dichiara di essere:

- direttamente interessato
- legale rappresentante dell'ente, società, impresa, etc.

- tutore, curatore o simili di _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni false o di uso di documenti falsi, saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Il/la sottoscritto/a richiedente **DELEGA** al ritiro di quanto richiesto il sig.

nato a _____ il _____
e residente a _____ prov. _____
documento di riconoscimento _____
numero _____ rilasciato il _____
da _____

Data _____

Il/la richiedente _____

Firma per ricevuta

Data _____

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

La richiesta di cui sopra è stata evasa il _____

Il funzionario _____