

All'Inail**Centro unico di raccolta delle istanze di accesso
c/o Servizio ispettorato e sicurezza**

Via IV Novembre n. 144 - 00187 Roma

Email: centrounicoaccesso@inail.itPec: centrounicoaccesso@postacert.inail.it

Fax: 06.54875163

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO

(art. 5, co. 1, d.lgs. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Domiciliato/a in¹ _____ Prov. _____ Stato _____

Via _____ N. _____ Cap _____

Telefono² _____ Fax² _____E-mail² _____ Pec² _____**in qualità di³** persona fisica (diretto interessato) persona giuridica/associazione (legale rappresentante)⁴:
_____ delegato da: Nome e cognome _____

Nato/a a _____ Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____

Residente in _____ Prov. _____ Stato _____

Via _____ N. _____ Cap _____

¹ Solo se diverso dalla residenza.² Specificare uno o più recapiti presso i quali si può richiedere l'inoltro delle comunicazioni.³ Selezionare solo una delle opzioni indicate.⁴ Indicare la denominazione dell'ente e la fonte dei poteri rappresentativi del richiedente

ai sensi dell'art. 5 e ss d.lgs. 33/2013 e successive modifiche e integrazioni

considerata⁵

- l'omessa pubblicazione sul sito web istituzionale www.inail.it
ovvero
- la pubblicazione parziale sul sito web istituzionale www.inail.it

del seguente documento /informazione/dato che in base alla normativa vigente non risulta pubblicato sul sito www.inail.it⁶

chiede

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del d.lgs n. 33 del 14 marzo 2013, la pubblicazione di quanto richiesto e:

- la comunicazione dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale al dato, documento e/o informazione oggetto dell'istanza;
- l'invio del dato, documento e/o informazione e di eventuali comunicazioni con le seguenti modalità⁷:
- al proprio indirizzo di residenza
 - al proprio indirizzo di domicilio
 - al proprio indirizzo email
 - al proprio indirizzo pec
 - al proprio n. fax

impegnandosi a pagare il corrispettivo a titolo di imposta di bollo, se dovuto, mediante applicazione di marche soggette ad annullamento da parte dell'ufficio, nella misura prevista dalla normativa vigente per ogni foglio in formato A4 (costituito da quattro facciate scritte o frazione di quattro), oltre al rimborso dei costi per la riproduzione dei dati e dei documenti richiesti nell'importo e secondo le modalità comunicate dalla struttura competente.

Si allega alla presente copia del documento di identità.

Data (GG/MM/AAAA) _____

(Firma del richiedente)

⁵ Selezionare solo una delle 3 opzioni.

⁶ Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto.

⁷ Indicare una o più modalità, assicurandosi che il recapito sia stato inserito nella prima pagina del modulo.