

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.it
 Pec: centrounicoaccesso@postacert.inail.it
 Fax: 06.54875163

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(art. 5, co. 2, 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 _____

E-mail² _____ Pec² _____

Telefono² _____ Fax² _____

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

chiede

l'accesso al/ai seguenti dato/i e documento/i⁵:

estremi del documento/fonte del dato:

descrizione contenuto:

ufficio competente (se noto):

Finalità della richiesta⁶:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> personale | <input type="checkbox"/> per conto di un'organizzazione non governativa |
| <input type="checkbox"/> attività di ricerca o studio | <input type="checkbox"/> per conto di un'associazione di categoria |
| <input type="checkbox"/> giornalistica | <input type="checkbox"/> altro _____ |

⁵ La richiesta di accesso civico è gratuita ma devono essere indicati in maniera chiara e puntuale i documenti o atti di interesse per i quali si fa richiesta; non sono ammesse richieste generiche. L'amministrazione non è tenuta a produrre dati o atti che non siano in suo possesso al momento del ricevimento dell'istanza.

⁶ Informazione facoltativa utile all'amministrazione a fini statistici e/o per completare la richiesta e/o per adottare una decisione che tenga conto della natura dell'interesse conoscitivo del richiedente.

chiede

di ricevere il dato/documento con le seguenti modalità⁷:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> al proprio indirizzo di residenza | <input type="checkbox"/> al proprio indirizzo pec |
| <input type="checkbox"/> al proprio indirizzo di domicilio | <input type="checkbox"/> al proprio n. fax |
| <input type="checkbox"/> al proprio indirizzo email | |

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 rende noto sarà inviata comunicazione a eventuali controinteressati.

Si allega alla presente copia del documento di identità.

Data (GG/MM/AAAA) _____

(Firma del richiedente)

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