

 Regione Lombardia <b>ASL Lodi</b> Piazza Ospitale 10 26900 Lodi	<b>MODULO</b>	M04/P16 Rev. 4
	<b><u>RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI (LEGGE N. 241/90 E DPR N. 184/2006).</u></b>	Data: 25.11.2010 Pag.1 di 1

Al Direttore Generale  
dell'A.S.L. di Lodi  
P.zza Ospitale, n. 10  
26900 - **LODI**

\_I\_ sottoscritt\_ .....

nat\_ - a .....il.....

residente in .....Prov.....via.....

..... tel. ....e-mail.....

documento di identità ..... n. .... rilasciato da .....

nella sua qualità di (specificare i poteri rappresentativi) .....

.....

**CHIEDE**

- di prendere in visione
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice
- di prendere in esame, con rilascio di copia autenticata

i sotto indicati documenti amministrativi:

.....

.....

.....

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

.....

.....

.....

...I...sottoscritto dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento - e degli adempimenti conseguenti - per il quale la presente richiesta viene esibita.

....., li ..... firma .....

**N.B.:** l'accesso alla documentazione sopra richiesta è subordinato al versamento del corrispondente importo per spese di ricerca e riproduzione, determinato sulla base delle vigenti tariffe previste con deliberazione del Direttore Generale della A.S.L. e rese note nelle sedi aziendali, nonché sul sito internet aziendale. **In caso di spedizione le relative spese sono a carico del richiedente.**

*Il richiedente la documentazione di cui sopra potrà farne uso sotto la propria responsabilità.*