



Gal Fior d'Olivi

## **Modalità per l'accesso agli atti**

Il diritto di accesso si esercita, di norma, per via telematica attraverso il sito istituzionale del GAL FIOR D'OLIVI.

Si possono ottenere atti, documenti o informazioni mediante richiesta scritta con l'indicazione precisa degli estremi, o comunque di elementi tali da consentirne la celere individuazione. L'istanza deve altresì contenere l'illustrazione sintetica dei motivi della richiesta di accesso.

La richiesta può essere indirizzata al Direttore Tecnico.

Alla richiesta va allegata la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La richiesta può essere inviata a mezzo posta, via fax o per posta elettronica certificata, utilizzando il **modello seguente**:



Gal Fior d'Olivi

Spett.le

**GRUPPO DI AZIONE LOCALE  
FIOR D'OLIVI**

presso la sede del  
Mercato dei Fiori di Terlizzi,  
via I. Balbo, Strada Prov.le Terlizzi-Mariotto  
70038 Terlizzi BA

**c.a. Direttore Tecnico**

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

Ai sensi degli art. 22, 24, 25 della L. 241/90,

**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:

---



Gal Fior d'Olivi

**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 AL GAL FIOR D'OLIVI**

La richiesta di cui sopra è stata evasa il \_\_\_\_\_

Il Direttore Tecnico \_\_\_\_\_