



Prot. n. _____

Sede di _____

RICHIESTA DI ACCESSO ATTI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, C.F. _____, residente in _____,
via _____, tel. _____, fax _____,
cell. _____, e-mail _____

in qualità di diretto interessato all'accesso;

in rappresentanza di _____,
via _____, città _____, cap _____,
tel. _____, cell. _____,
fax _____, e-mail _____

CHIEDE

di prendere visione;

di avere copia fotostatica;

Dei seguenti documenti:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver preso visione del Regolamento di accesso agli atti dell'Organismo di conciliazione "Maxxi ADR" s.r.l. e di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 d.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Firma _____



Il presente modulo, debitamente compilato, può essere inviato a mezzo A/R presso la sede legale della società oppure via fax al numero 0586-829614 o via e-mail a maxxiadr@arubapec.it oppure mediante deposito presso la segreteria di una delle sedi di Maxxi Adr S.r.l. allegando, in ogni caso, copia di valido documento di identità personale.

Modalità di rilascio

I documenti richiesti si rilasciano:

Al richiedente o persona da lui incaricata per iscritto, che dovrà dimostrare la propria identità;

Via posta, su esplicita richiesta dell'interessato, le copie di atti potranno essere trasmesse al recapito da questi indicato, previo pagamento di € 3,40 per raccomandata con peso non superiore a 20 g (per peso superiore i costi dipendono dalle tariffe applicate ai plichi dalle Poste Italiane)

Non è possibile ricevere copia degli atti richiesti tramite fax o mail.