

Spettabile

CONSIGLIO DISTRETTUALE DI DISCIPLINA FORENSE
DISTRETTO DI CORTE D'APPELLO DI ROMA

Via Lucrezio Caro n. 63

00193 ROMA

PEC: disciplina@cddpec.roma.it

ISTANZA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
del fascicolo procedimento disciplinare

CDD n. _____ **c/ Avv.** _____

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Residenza: Comune di _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

tel./cell. _____ fax n. _____

PEC _____

E-mail _____

Documento di identità (*da allegare in copia*): tipo _____

n. _____ rilasciato in data ____ / ____ / ____

da _____

() quale diretto/a interessato/a all'accesso del fascicolo CDD n. _____

ovvero

() quale legale rappresentante del Sig. : _____

() quale legale rappresentante della Società:

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale in Comune _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

_____ Tel. _____ Fax _____

PEC _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al

n. _____ (allegare in copia visura CCIAA)

CHIEDE

ai sensi del regolamento di accesso agli atti del Consiglio distrettuale di Disciplina Forense di Roma, di accedere, ai seguenti documenti del procedimento disciplinare sopra indicato

(Specificare i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso, indicandone gli estremi e gli elementi che ne consentono l'individuazione dell'interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso):

MOTIVAZIONE PER LA QUALE SI CHIEDE L'ACCESSO

esercitando il diritto di accesso mediante:

- presa visione degli atti
- estrazione di copia libera

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del fascicolo n. _____ per la riproduzione degli atti amministrativi richiesti su supporto cartaceo e si obbliga a corrispondere quanto dovuto al momento del ritiro degli atti.

Roma, li _____

Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi D.Lgs. 196/2003

- I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Consiglio Distrettuale di Disciplina Forense di Roma per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.

- Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

- Il titolare del trattamento dei dati è il Consiglio Distrettuale di Disciplina Forense di Roma.

DELEGA PER L' ACCESSO

Il/La sottoscritto/a DELEGA l'esercizio del diritto di accesso civico, con autorizzazione a svolgere tutte le attività necessarie, il signor

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ CAP _____ (Prov. _____)

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

PEC _____

E-mail _____

_____, lì _____

Firma del delegante _____

(Il delegato dovrà esibire anche proprio documento di identità in corso di validità al momento dell'accesso e fornirne copia cartacea da allegare al fascicolo)

DICHIARAZIONE
DI AVVENUTO ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a

in qualità di: richiedente *ovvero* delegato

DICHIARA

di aver preso visione di quanto richiesto

di aver ritirato copia libera/conforme/riproduzione su supporto informatico del/dei documento/i richiesto/i

Roma, il _____

Firma _____