INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

ALLEGATO A
Modulo di richiesta di accesso formale

Spett.le Collegio IPASVI di AOSTA
Via Boson n.6
11100 AOSTA

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il ____ /____ /____
e residente a _____,
via (piazza) _____, n. _____
cap _____, tel. _____ fax _____
cell. (eventuale) _____,
doc. identificazione _____,
in qualità di (*) _____,

(*) Se rappresentante di terzi allegare delega e copia del documento di riconoscimento

C H I E D E

Di poter esercitare il proprio diritto di accesso ai documenti amministrativi mediante:

☐ consultazione (accesso informale)

☐ rilascio copia ☐ semplice ☐ conforme all'originale.

del seguente documento amministrativo (Indicare in modo dettagliato l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la relativa individuazione)

_____

_____

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

Per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

Si impegna a pagare i costi di cui all'allegato B del *Regolamento sull'accesso agli atti e sulla trasparenza amministrativa del Collegio IPASVI di AOSTA*:

C H I E D E

Di ricevere i documenti:

☐ ritirandoli personalmente

☐ a mezzo posta al seguente indirizzo _____

_____

☐ tramite FAX al seguente numero _____

☐ tramite PEC o posta elettronica al seguente indirizzo

_____

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

DICHIARA

(consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono).

- che, ai sensi del comma 1, lett. b) dell'art. 22 della legge 7/8/1990 n. 241, sussiste il seguente interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso:

_____

_____

_____

_____

_____

Data, _____ Firma _____

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione, differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 giorni dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR.

INFORMATIVA ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati obbligatoriamente raccolti in base alla presente istanza sono destinati unicamente all'istruzione della medesima per i fini di cui alla legge 241/90 e successive modificazioni e del regolamento della

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

Federazione e che sono trattati per via telematica e/o manuale. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali preclude la possibilità di accedere ai documenti richiesti; l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 7 a 10 del D.Lgs. N. 196/2003. Il titolare dei dati è il "Collegio Ipasvi di AOSTA" con sede in Via Boson 6, AOSTA.

Data…….

Firma ……...

- L'Amministrazione, se individua soggetti controinteressati, di cui all'articolo 22, comma 1, lettera *c*), della legge *7 agosto1990, n. 241*, darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i controinteressati possono presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra.
- La copia conforme è sempre soggetta all'imposta di bollo, tranne i casi di esenzione previsti dalla tab. B del D.P.R. 642/1972 che saranno dichiarati e valutati in fase di autenticazione.

- Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o inviata anche per fax o via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore. La dichiarazione inviata per via telematica è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica.

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

ALLEGATO B - Tabella tariffe

I costi indicati riguardano la riproduzione di un foglio su una facciata. Nel caso di spedizione per posta ordinaria o per via informatica è previsto il pagamento di un diritto fisso, che si aggiunge al costo del documento riprodotto e al costo di spedizione richiesto dal vettore (Poste italiane o corriere).
Il rilascio delle copie è subordinato all'avvenuto pagamento (dimostrabile anche per via informatica o telematica) dei costi descritti qui di seguito.

Riproduzione cartacea		
Copia semplice di un foglio in formato A4	€ 0,50	
Copia semplice di un foglio in formato A3	€ 1,00	
Copia conforme di un foglio in formato A4	€ 1,50	
Copia conforme di un foglio in formato A3	€ 3,00	
Diritto fisso di trasmissione per posta (Poste italiane o corriere)		€ 5,00
Trasmissione per posta (Poste italiane o corriere)	s.q.	
Riproduzione informatica		
Scansione di un foglio in formato A4 tif o pdf	€ 1,00	
Scansione di un foglio in formato A3 tif o pdf	€ 2,00	
Trasmissione del documento via posta elettronica	€ 2,50	
Trasmissione del documento via posta certificata	€ 5,00	
Memorizzazione del documento sul supporto dell'interessato	€ 1,00	
Memorizzazione del documento su floppy disk	€ 2,00	
Memorizzazione del documento su CD	€ 5,00	
Dichiarazione di conformità con firma digitale	€ 7,50	

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

Casi in cui non risulta confermata l'esistenza di dati.

In riferimento ai casi in cui non può ritenersi confermata l'esistenza dei dati, va nuovamente rilevato che il contributo spese non è integralmente compensativo di tutti gli eventuali costi di un riscontro.
Tale contributo, per disposizione di legge, non può in ogni caso eccedere i costi effettivamente sopportati per la ricerca effettuata nel caso specifico.
Ciò premesso, l'importo massimo che può essere richiesto è determinato dal Garante nella misura di euro dieci, in termini sostanzialmente corrispondenti all'importo già previsto direttamente dalla normativa previgente (L. 20.000; *art. 17, comma 7, decreto del Presidente della Repubblica n. 501/1998*).
Con riferimento al medesimo caso in cui non risulti confermata l'esistenza dei dati, lo stesso il contributo è individuato forfettariamente in misura pari a euro 2,50, in relazione al caso in cui i dati siano trattati con strumenti elettronici e la risposta (negativa) sia fornita oralmente.
Il contributo spese di cui al presente punto 2 non può essere richiesto quando i dati, cancellati o comunque non più reperibili, risultano essere stati comunque trattati in precedenza.

INFERMIERI PROFESSIONALI

ASSISTENTI SANITARI

VIGILATRICI D'INFANZIA

COLLEGIO DI AOSTA

Via Boson, 6 11100 - AOSTA
Tel / Fax 0165/236717
E-mail ipasviaosta@gmail.com

ALLEGATO C
Accoglimento della richiesta di accesso
Modalità operative

Nel caso in cui la richiesta di accesso viene accolta l'interessato è formalmente avvertito con l'indicazione di rivolgersi, entro quindici giorni dal ricevimento della comunicazione, presso gli uffici del Collegio IPASVI di AOSTA negli orari di apertura al pubblico con preghiera di confermare la presenza al n. 0165 236717 o anche via fax al n. 0165 236717 o via PEC all'indirizzo *aosta@ipasvi.legalmail.it*.
Viene altresì indicato il nominativo del responsabile del procedimento e dei costi eventuali di riproduzione.

In caso di richiesta di spedizione della documentazione gli oneri relativi ai costi di riproduzione e spedizione previsti dall'allegato B del *Regolamento sull'accesso agli atti e sulla trasparenza amministrativa del Collegio IPASVI* di AOSTA sono pagabili sia tramite bonifico bancario che c/o postale.

Di seguito i relativi riferimenti:

Conto corrente postale

Beneficiario: **Collegio IPASVI Aosta**

IBAN: **IT 11 N 07601 01200 000013888144**