

Spett.le
Ordine Dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Trapani
Via Eurialo, 7 – 91100 Trapani

Luogo e data _____

RICHIESTA DI ACCESSO A DOCUMENTI AMMINISTRATIVI – Legge 7/8/1990. N. 241 e succ. modif.

Il/La sottoscritt.....nat.... a.....
Il...../...../..... Codice fiscale..... residente
in.....nella via.....n.....
cell.....
in qualità di.....

CHIEDE

Per il seguente motivo:.....

- ☐ di prendere visione
☐ il rilascio di copia in formato cartaceo e/o elettronico (e-mail. Pdf. Etc.)

della seguente documentazione amministrativa:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

e prende atto che, ai sensi dell'art. 4 del Regolamento per la disciplina del diritto di accesso ai documenti amministrativi, è previsto il pagamento secondo l'allegata tabella A.

firma _____

Per presa visione e/o ricevuta della suddetta documentazione

Firma _____

Compilazione riservata alla Segreteria dell'Ordine

Identificato a mezzo documento di identitàn.....rilasciato il.....

Da..... Scadenza.....

Diritto di accesso versato ilricevuta n.....di €.....

TABELLA A	
Costi per l'accesso ed il rilascio di documenti	
Presa visione dei documenti	<i>Gratuita</i>
Copie dichiarate conformi all'originale — per ciascun atto	<i>€ 2,00</i>
Copie dichiarate conformi all'originale — per ogni pagina o per n. 4 facciate riunite*	<i>Marca da Bollo</i>
Spese di riproduzione fotostatica	
A4 - per ciascuna facciata	<i>€ 0,20</i>
A4 - fronte retro	<i>€ 0,30</i>
A3 — per ciascuna facciata	<i>€ 0,30</i>
A3 — fronte retro	<i>€ 0,45</i>
Spese postali	<i>Rimborso anticipato per cassa</i>

Qualora prevista per legge e se dovuta sarà applicata l'imposta di bollo