

	<b>MODULO ACCESSO GENERALIZZATO</b>	
		Data: .....

**Al \_\_\_\_\_ indicare la Struttura di riferimento (Amministrazione centrale, Dipartimento, Centro, Scuola, Polo)**

Università degli Studi di Perugia

Via/Piazza \_\_\_\_\_

06123 Perugia

**Oggetto: Istanza di accesso generalizzato**

(ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 e del Regolamento sull'accesso approvato con delibera del Senato Accademico in data 18.07.2017)

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
(eventuale) pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il seguente documento \_\_\_\_\_  
 le seguenti informazioni \_\_\_\_\_  
 il seguente dato \_\_\_\_\_

Di voler ricevere quanto richiesto, subordinatamente al rimborso dei relativi costi <sup>1</sup>:

- al proprio indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
 al proprio indirizzo di Pec \_\_\_\_\_  
 al seguente n. di fax \_\_\_\_\_  
 al seguente indirizzo di posta \_\_\_\_\_ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.

**Si allega copia del documento d'identità in corso di validità (in caso di firma autografa).**

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nella sanzioni ex art. 76 DPR 445/2000.

<sup>1</sup> Costi di riproduzione € 0,13 per ogni pagina ed eventuali costi del supporto informatico.