

## **Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti**

### **DISPOSIZIONE PER LA RICHIESTA DI ACCESSO**

La richiesta di accesso deve essere inviata utilizzando il modulo allegato alla presente disposizione, debitamente compilato in ogni sua parte.

La Cassa adempie alla richiesta entro **30 giorni** dal ricevimento della stessa.

La copia del documento richiesto è inviata all'indirizzo PEC o, in assenza della PEC, al domicilio fiscale del richiedente, ovvero a mani dello stesso, salvo diversa indicazione scritta.

Il ritiro della copia del documento potrà essere effettuato dal richiedente, con allegata copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

La motivazione addotta nel modulo di richiesta vincola l'uso conseguente dell'informazione ricevuta.

Ove l'istanza di accesso sia irregolare e/o incompleta, la Cassa ne dà pronta comunicazione di inammissibilità al richiedente che potrà presentare una nuova richiesta.

Il Direttore Generale

Dott. Fabio Angeletti

1 LUGLIO 2022

## **RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

*(Ai sensi dell'art. 8 dello Statuto CNPADC, dell'art. 5, comma 1 del D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'art. 14, comma 4 della Delibera del CdA applicativa dei procedimenti inerenti all'esercizio delle attività di rilievo pubblicistico espletate dalla CNPADC<sup>1</sup>)*

CNPADC  
Alla c.a. Segreteria Direzionale  
servizio.supporto@pec.cnpadc.it  
via Mantova 1  
00198 – Roma

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov. ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce come delegato ossia come legale rappresentante o difensore o procuratore o tutore)*

\_\_\_\_\_

Con la seguente finalità

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**chiede**

\_\_\_\_\_

*(indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi, nonché il settore o l'ambito di competenza cui si riferiscono per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)*

**dichiara**

di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 14, c. 4 della Delibera del CdA applicativa dei procedimenti inerenti all'esercizio delle attività di rilievo pubblicistico espletate dalla CNPADC la Cassa riconosce, *in quanto compatibili*, il diritto d'accesso civico e il diritto di accesso civico generalizzato, disciplinati dal D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.i., nei limiti previsti dalle Linee Guida ANAC n. 1134 dell'8 novembre 2017.

- di voler ricevere quanto richiesto (*barrare la modalità prescelta*):
- all'indirizzo PEC sopra indicato
  - personalmente presso gli uffici indicati sul sito internet istituzionale della CDC
  - con servizio postale mediante raccomandata a.r. all'indirizzo di seguito indicato:
- 

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (per esteso) \_\_\_\_\_

**allega**

- copia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- altra documentazione comprovante la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso.

**dichiara**

- che i dati e/o le informazioni acquisite in relazione alla presente richiesta non saranno in qualunque modo divulgate o portate a conoscenza di terzi, con qualsiasi mezzo, fatta salva la salvaguardia dei propri diritti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*