



Ordine delle Professioni  
Infermieristiche di Cremona

## RICHIESTA ACCESSO AD ATTI, DOCUMENTI E ALTRE INFORMAZIONI

(ART. 5 D.LGS. 33/2013 – ART. 22 L. 241/1990)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a il .....

residente a Prov. ....

Via e n. CAP .....

Tel./cell fax e-mail .....

in qualità di:  persona fisica  Titolare amministratore/legale rappresentante dell'impresa

codice fiscale .....

delegato da .....

*(in caso di istanza formulata da un delegato, allegare delega e copia del documento di identità sia del soggetto delegante che del delegato);*

altro (specificare ).....

### CHIEDE

- accesso civico semplice** (art.5 comma 1 D.Lgs. n.33/2013) di documenti, informazioni e dati di cui è stata omessa la pubblicazione;
- accesso civico generalizzato** (art.5 comma 2 D.Lgs. n.33/2013 come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016) ai dati e ai documenti detenuti dall'Ordine, ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione
- accesso documentale** (art.22 e ss. Legge n.241/1990) a dati e informazioni detenuti dall'Ordine riguardanti attività di pubblico interesse, in quanto il soggetto richiedente ha un interesse diretto, concreto e attuale rispetto al documento stesso.

*(Specificare il documento/informazione/dato di cui è stata omessa la pubblicazione obbligatoria; nel caso sia a conoscenza dell'istante, specificare la norma che impone la pubblicazione di quanto richiesto. Si prega di indicare gli estremi con la massima precisione possibile al fine di facilitare la loro identificazione)*

Per le domande di **accesso civico semplice** compilare la parte sottostante:

### MOTIVA

la richiesta per:  omessa pubblicazione parziale pubblicazione

Per le domande di **accesso documentale** compilare la parte sottostante:

### MOTIVA E DICHIARA

di avere il seguente interesse diretto, concreto e attuale:.....

.....

Indirizzo per le comunicazioni al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza:

Indirizzo della residenza:.....

Indirizzo PEC:.....

Inoltre, nel trasmettere i propri dati all'Ordine, il sottoscritto acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente alla richiesta in oggetto, e dichiara di essere informato, anche attraverso la consultazione dell'apposita informativa riportata sul sito <https://www.opicremona.it/> di quanto previsto dall'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

### Firma

(Autografa o digitale ai sensi del D. lgs. n. 82/2005)

---

Data.....

### MODALITÀ DI TRASMISSIONE

**MODALITÀ TELEMATICA** con sottoscrizione digitale:

> allegando il documento firmato digitalmente ad un messaggio di posta elettronica certificata inviato all'indirizzo di PEC istituzionale: [cremona@cert.ordine-opi.it](mailto:cremona@cert.ordine-opi.it) posta elettronica ordinaria: [info@opicremona.it](mailto:info@opicremona.it)

**MODALITÀ CARTACEA** con sottoscrizione autografa non soggetta ad autenticazione **corredata dalla fotocopia di un documento di identità valido** del richiedente:

> depositata a mano presso la segreteria dell'Ordine – Cremona - Via Palestro 66  
> inviata tramite raccomandata postale dell'Ordine – Cremona - Via Palestro 66