

**Allegato: modulo per l'esercizio del potere di accesso.**

AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA  
della GESTIONE COMMISSARIALE (L.R. 15/2013)  
EX PROVINCIA OLBIA TEMPPIO

Il/La sottoscritto/a (cognome\*) \_\_\_\_\_ (nome\*) \_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in\* \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di<sup>1</sup>

Visti gli obblighi di pubblicazione sui siti web istituzionali delle pubbliche amministrazioni previsti dal D. Lgs. 33/2013 (*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*)

**CHIEDE**

che venga/no pubblicato/i sul sito istituzionale [www.provincia.olbia-tempio.it](http://www.provincia.olbia-tempio.it)  
il/i seguente/i documento/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

le seguenti informazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e copia della documentazione sopra indicata.

\* Dati obbligatori

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.

## DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., recante il “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”
- di esonerare la Gestione Commissariale (l.r. 15/2013) ex Provincia Olbia Tempio da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni che potrebbero derivare a seguito della pubblicazione/trasmisione, in formato elettronico, del/i documento/i e/o della/e informazioni sopra indicate
- **Modalità di ricevimento della documentazione/comunicazione:**  
personalmente presso L’Ufficio Protocollo della Gestione Commissariale (l.r. 15/2013) ex Provincia Olbia Tempio, via Alessandro Nanni 17/19 - Olbia
- al proprio indirizzo di posta elettronica certificata  
.....

---

(luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

*Allegare copia del proprio documento d’identità*