|  |
| --- |
| *Spett.le* |
|  |
|  |
|  |
| PROTOCOLLO |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Richiesta di accesso agli atti ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n.241 e successive modificazioni ed integrazioni |

* Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Codice Fiscale |  | | |
| Nato a |  | il |  |
| Residente in |  | Provincia |  |
| Indirizzo |  | C.a.p. |  |
| Telefono |  | E-mail |  |
| Pec |  | | |

Ai sensi degli artt. 22-23-24-25 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni

**CHIEDE**

* Di poter esercitare il proprio diritto di accesso tramite:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Visione |
|  | Copia |

* Relativamente al procedimento per lo **SVILUPPO PROFESSIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Alla posizione di |  |
| Di cui alla manifestazione d’interesse del |  |

* Dei seguenti atti

|  |  |
| --- | --- |
|  | Curricula dei candidati giudicati più favorevolmente |
|  | Elenco delle loro competenze professionali, posizioni/incarichi ricoperti, specifiche competenze/attitudini, titolo di studio, anzianità aziendale |
|  | Graduatoria della preselezione |
|  | Test tecnico e/o individuale dell’istante |
|  | Test tecnico /o individuale dei candidati giudicati più favorevolmente |
|  | Scheda di valutazione |
|  | Verbali della Commissione esaminatrice contenenti giudizi |

Si specifica che l’istante richiede l’accesso ai summenzionati documenti al fine di curare e difendere i propri interessi giuridici.

* Chiede inoltre che l’accesso sia disposto in favore:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Di se stesso | |
|  | Del proprio delegato | Sig. |

* Chiede infine che la documentazione sia inviata:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al seguente indirizzo di posta elettronica certificata |
|  |  |
|  | Al seguente indirizzo |
|  |  |

* Allega:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia di un proprio documento di identità |
|  | Delega con cui si autorizza la Società a ricevere la presente istanza ed a rilasciare la relativa ricevuta ad altra persona delegata. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  |  |
|  | lì |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma