

**Modulo richiesta accesso documenti amministrativi**  
(Legge n. 241/1990 e successive modificazioni e DPR n. 184/2006)

ALL'ORDINE DEI FARMACISTI  
delle Province di Vercelli e Biella  
Via Bodo 16 – 13100 VERCELLI

**PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE**

Richiesta di accesso

\_\_\_\_\_ (formale/informale)

**A) RICHIEDENTE**

- Cognome \_\_\_\_\_

- Nome \_\_\_\_\_

- Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

- Indirizzo (per eventuali comunicazioni)

\_\_\_\_\_  
- Nella qualità di (eventuali poteri rappresentativi)

\_\_\_\_\_  
- Estremi Documento di Riconoscimento

**B) DOCUMENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ACCESSO**

- Estremi

\_\_\_\_\_  
ovvero

- Elementi che ne consentano l'individuazione

\_\_\_\_\_  
- si richiede copia \_\_\_\_\_ autentica<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(si/no) (si/no)

**C) MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA**

\_\_\_\_\_  
comprovata con (ove occorra)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Del Richiedente

\_\_\_\_\_  
**AVVERTENZA:** Si rammenta che è vietato asportare i documenti, tracciare segni su di essi o, comunque, alterarli in qualsiasi modo.

**1** La copia autentica è assoggettata all'imposta di bollo.

## PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE

- Generalità dell'eventuale accompagnatore per l'esame dei documenti:  
Cognome e Nome

\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

estremi documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_

- Generalità dell'eventuale incaricato dell'esame dei documenti:  
cognome e nome

\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

estremi documenti di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente  
(per delega all'incaricato)

\_\_\_\_\_