

***RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE***  
*(per accedere ai documenti amministrativi detenuti dalla Cassa,  
ai sensi della legge n. 241/1990 e del d.P.R. n. 184/2006)*

**Alla Cassa Italiana di Previdenza e  
Assistenza dei Geometri**

**Ufficio Compliance e Processi**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di altro soggetto. In tal caso dimostrare, anche allegando gli atti necessari, i poteri di rappresentanza dell'interessato)*

legale rappresentante di \_\_\_\_\_

difensore di \_\_\_\_\_

procuratore di \_\_\_\_\_

tutore di \_\_\_\_\_

**chiede**

ai sensi degli artt. 22 e seguenti della legge n. 241/1990 di esercitare il proprio diritto d'accesso al/ai seguente/i documento/i amministrativo/i *(indicare dettagliatamente il/i documento/i richiesto/i o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione):*

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

per la seguente motivazione *(specificare l'interesse diretto, concreto e attuale attinente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al/ai documento/i oggetto dell'istanza)*

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

**chiede**

di voler ricevere quanto richiesto (*barrare la modalità prescelta*):

- all'indirizzo e-mail/PEC sopra indicato (*opzione preferibile*)
- a mezzo corriere (*costi a carico del richiedente*) all'indirizzo di seguito indicato:

- 
- personalmente presso gli uffici indicati sul sito istituzionale della Cassa
    - in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
    - in formato cartaceo

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata [qui](#).

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

*(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata. Il documento non va trasmesso unicamente se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata (art. 65, c. 1, lett. a), del d.lgs. n. 82/2005).*

In caso di inerzia della Cassa entro trenta giorni dalla presentazione dell'istanza l'interessato può rivolgersi al titolare del potere sostitutivo, utilizzando l'apposito modulo pubblicato [qui](#).