

**Spett.le**  
**ARAP – Azienda Regionale per le**  
**Attività Produttive**  
[arapabruzzo@pec.it](mailto:arapabruzzo@pec.it)

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (c.d. FOIA)**

*(ai sensi dell'art. 5, co. 2, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in\* \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

*(\*) per imprese e professionisti/e è necessario indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata*

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

In qualità di *(indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica)*

---

**CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'amministrazione *(indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)*

---

---

Ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti

- Organizzazione
  - Organi di indirizzo politico
  - Personale
  - Consulenti e collaboratori
  - Bandi di gara e contratti
  - Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici
  - Enti controllati
  - Bilanci
  - Provvedimenti
  - Contratti pubblici
  - Pagamenti
  - Attività istituzionale / Trasparenza,
  - Attività istituzionale / Anticorruzione
  - Altro
- 

Finalità della domanda (informazione facoltativa)

- a titolo personale
- per attività di ricerca o studio
- per finalità giornalistiche
- per conto di una organizzazione non governativa

- per conto di un'associazione di categoria
- per finalità commerciali

### DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, *“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”*;
- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (*selezionare una delle seguenti opzioni*):

al proprio indirizzo e-mail/PEC

al seguente indirizzo  
raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico mediante

personalmente presso gli uffici ARAP:

- in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
- in formato cartaceo

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma autografa<sup>1</sup>/Firma digitale<sup>2</sup>

L'istanza deve essere inviata con le seguenti modalità tra loro alternative:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata [arapabruzzo@pec.it](mailto:arapabruzzo@pec.it)
- all'indirizzo postale: ARAP-Azienda Regionale per le Attività Produttive – Via Nazionale SS 602 Km 51+355 Centro Direzionale 2° Piano – 65012 Villanova di Cepagatti (PE)

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

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. I dati saranno trattati da ARAP, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Azienda nella sezione Privacy.

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

Firma \_\_\_\_\_

Firma autografa/Firma digitale

<sup>1</sup> In caso di firma autografa, allegare copia di un documento di identità in corso di validità. Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta.

<sup>2</sup> In caso di firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82