



ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

COSA DEVO FARE?

1. Compilare il modulo di richiesta di Istanza di accesso agli atti in ogni sua parte e firmarlo.
N.B.: Nella *Motivazione* indicare l'interesse diretto, concreto e attuale per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (art. 2 comma 1 D.P.R. 184/06).
2. In caso di estrazione di copia sono dovuti i seguenti diritti:
 - € 7,00 diritti di ricerca
 - € 0,25 a pagina per riproduzioni di copie di atti e documenti in formato A4
 - € 0,50 a pagina per riproduzioni di copie di atti e documenti in formato A3

Provvedere al pagamento dei diritti di estrazione di copia, collegandosi al seguente link https://unipd.pagoatenei.cineca.it/portalepagamenti.server.frontend/#/modello_pagamento?id=157&lang=it

Compilare i campi obbligatori come indicato. Alla voce *Motivo di pagamento* selezionare la voce "DIDA15 – Accesso agli atti" e nel campo *Causale* digitare "Accesso agli atti a favore di [Cognome e Nome]". Cliccare sul pulsante "pagamento immediato", posto in basso a destra, e procedere al versamento.

Per scaricare la ricevuta di incasso utilizzare la seguente pagina: <https://unipd.pagoatenei.cineca.it/portalepagamenti.server.frontend/#/scaricaricevuta>

3. Inviare il modulo al Settore Scuole di Specializzazione dell'Ufficio Post Lauream via email a scuolesspec.lauream@unipd.it o per posta all'indirizzo:

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
Ufficio Post Lauream – Settore Scuole di specializzazione
Via VIII Febbraio, 2 – 35122 Padova (PD)

Il modulo deve essere accompagnato da una fotocopia di un documento d'identità valido.



Rev. 04 del 24/02/2023

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI

All'Ufficio Post lauream
Università degli Studi di Padova

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, Via _____, n. _____
tel _____, munito/a del seguente documento di identificazione in corso di validità:

CHIEDE

di prendere visione

di estrarre copia

dei seguenti documenti _____

relativi alla selezione per l'ammissione alla Scuola di specializzazione in _____
per l'a.a. _____

Motivazione:

A tal fine allega:

- copia del documento di riconoscimento;
- eventuali ricevute del pagamento per diritti di estrazione di copia.

Luogo e data,

Firma del/la richiedente

.....

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani
tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

