

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____
Documento di identificazione _____ n° _____

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti documento amministrativo:

1. tipo del documento _____
intestato/rilasciato a _____
in data _____ con atto n. _____ richiedendone una copia personalmente

2. tipo del documento _____
intestato/rilasciato a _____
in data _____ con atto n. _____ prendendone visione personalmente

__ delegando il Sig. _____
residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax. _____
E-mail _____ Documento di identificazione _____
n° _____ nella sua qualità di _____
iscritto all'Albo/Ordine de _n. _ Documento di identificazione _____
n° _____

richiedendone una copia;

DICHIARA

di avere il seguente interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti:

(Motivare la presente richiesta di accesso, come previsto dalle specifiche normative nazionali e dai Regolamenti Comunali)

Data: _____

Firma del richiedente _____ Firma del delegato _____