

Il/la sottoscritto/a _____

Indirizzo Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ email _____

Documento di identificazione (da allegare in copia) _____ n. _____

C.F. _____

in qualità di:

diretto interessato

delegato da parte di _____

RICHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia/e

del seguente documento/dei documenti o come da elenco allegato:

-

-

-

-

Motivazione (specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso a situazioni giuridicamente rilevanti): _____

-

-

-

Floridia lì

firma

1) La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n. 241/1990 e successive modifiche e dal Regolamento Comunale sull'accesso agli atti e documenti amministrativi.

2) Il ritiro della documentazione può essere effettuato anche da un delegato del richiedente, provvisto di delega e documento di identità