

Oggetto: Richiesta di accesso agli atti. (Legge 07/08/1990 n. 241)

Il/La sottoscritt.....
nato/a.....ilresidente.....
via.....n°.telefono.....
C.F.

- Agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso;
 Agente in rappresentanza di
Residente avian.
in qualità di

CHIEDE

- di avere copia in semplice;
- di avere copia conforme all'originale (*in marca da Bollo*);
- di prendere visione.

dei seguenti documenti

.....
.....
.....

DICHIARA

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (*deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti*):

<input type="checkbox"/> Atto Notarile	<input type="checkbox"/> Mutuo	<input type="checkbox"/> Presunta lesione di interesse
<input type="checkbox"/> Documentazione Personale	<input type="checkbox"/> Presentazione Progetto Edilizia	<input type="checkbox"/> Controversia
Altro.....		

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento, i cui estremi sono:
Tipo.....emesso da.....in data.....
- Attestazione di pagamento per diritti di Ricerca (1) e costo Copia(2) ai sensi della Delibera di G.M. N°. 33 del 31/03/2011
1) €.....2 €.....

Spoltore, lì.....

Firma

Si rende noto che , ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 184/06, dovrà essere inviata comunicazione e copia della richiesta a eventuali controinteressati. In questo caso il termine del procedimento verrà posticipato a 30 gg. Consecutivi dalla presentazione della domanda.

Per ricevuta/presa visione.....Spoltore lì.....

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi d.lgs. 196/2003

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Spoltore per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

SEGUE SUL RETRO

Il/La sottoscritt.....
nato/a..... ilresidente.....
via.....n°.telefono.....
C.F.
in qualità di.....
.....

DELEGA

Il/La sottoscritt.....
.....
nato/a..... ilresidente.....
via.....n°.telefono.....
C.F.
in qualità di.....
.....

A VISIONARE, EVENTUALMENTE ORDINARE E RITIRARE

Atti e documenti inerenti l'accesso in premessa e per l'uso in essa indicata.

Altresì
.....
.....

F.to Il/la delegante

F.to il/la delegat.....

Del..... delegante	Del.....delegat.....
Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*)..... n..... Rilasciato da..... in data.....	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*)..... n..... Rilasciato da..... in data.....
Data..... (*) Passaporto, carta Identità, patente FIRMA DEL DICHIARANTE	Data..... (*) Passaporto, carta Identità, patente FIRMA DEL DICHIARANTE