

RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI

Al Comune di Cedrasco

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
telefono _____ E-mail _____
documento di identità : _____ rilasciato il _____ da _____

CHIEDE DI
(barrare la casella che interessa)

- Esaminare la documentazione amministrativa
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all'originale (in marca da bollo)

Dei documenti amministrativi relativi alla
pratica: _____
(specificare gli elementi identificativi)

Documenti richiesti _____

Richiede l'accesso in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione *(allegare eventuale documentazione giustificativa)*: _____

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Per qualsiasi comunicazione vuole essere avvisato:

- Telefonicamente tel. _____ cell. _____
- Con comunicazione scritta all'indirizzo _____
- Con e-mail _____

Sceglie la seguente modalità di ritiro della documentazione *(indicare la preferenza)*

- Presso il Comune
- Con spedizione a domicilio (in tal caso al costo di riproduzione degli atti si aggiungono le spese di spedizione)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cedrasco, li _____

Firma del Richiedente

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

- La visione della documentazione richiesta è stata effettuata il _____
- Il rilascio della documentazione richiesta è stato effettuato il _____
- La richiesta di accesso è ammessa con riserva.
- La richiesta è inammissibile per i seguenti motivi _____

Cedrasco, li _____

Per ricevuta: firma del richiedente

Il Responsabile del Servizio
