

MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DI RICHIESTA COPIA DI DOCUMENTI
AMMINISTRATIVI

Al Responsabile del Servizio

del Comune di Talla
Via Verdi, 21
52010 Talla (Ar)

Oggetto: richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'Art. 22 della Legge 241/1990 e smi

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ () il _____

Residente in _____ ()

Via/Loc. _____ n. _____

C. F. _____ documento di identificazione _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché dalla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'Art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

nella sua qualità di:

- diretto interessato
- Legale rappresentante (allegare documentazione)
- Legale di fiducia (allegare delega)
- Procuratore (allegare procura)

- dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CHIEDE DI:

(barrare le voci che interessano)

- 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 _____

Documenti richiesti _____

per il/i seguente/i specifico/i motivo/i: _____

(luogo e data)

(firma del richiedente)

COMUNE DI TALLA

Parte riservata all'Ufficio ricevente

Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante _____

Domanda corredata da copia di documento di identità _____

Talla, li _____ firma del dipendente addetto

Accesso effettuato in data _____ Copia autenticata in bollo

Copia semplice rilasciata in data _____

PER RICEVUTA:

Talla, li _____ Firma del ricevente _____

| <u>RIMBORSO COSTO STAMPATI</u> | | | |
|--|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| <small>(Delibera G.C. n. 18 del febbraio 2012)</small> | | | |
| FORMATO | NUMERO COPIE | COSTO UNITARIO | COSTO PARZIALE |
| A4 bianco/nero | n. | € 0,20 | € |
| A3 bianco/nero | n. | € 0,40 | € |
| Costo totale | | | € |

_____ firma del responsabile del servizio

Talla, li _____