

ACCESSO AGLI ATTI – ESTRAZIONE

Il /La Sottoscritto/a nato/a a
il residente in
Via n° Tel.,

RICHIEDE

- . il rilascio di copia semplice con /senza allegati;
- . il rilascio di copia conforme (in bollo) con/senza allegati

del seguente atto/ documento:

.....
.....

Motivazione:
.....

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto

Data

Firma.....

La relativa risposta verrà fornita il giorno

Si trasmette la presente al Servizio competente perché provveda all'invio di quanto richiesto a questo URP entro il

Note informative:

- Ai sensi dell'art.15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amm.vi- Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale o al Difensore Civico competente.
- Ai sensi dell'art.10 della L. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

In data.....si rilascia la documentazione richiesta

- In carta semplice per gli usi consentiti dalla legge con o senza allegati;
- In copia conforme (in bollo) con o senza allegati.

Corrispettivo pagato euro.....