

Spett.le: Comune di TRIBIANO

Servizio _____

Accesso Formale

I sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____ in qualità di _____
_____ (specificare la propria posizione rispetto all'atto:
diretto interessato, rappresentante legale, procuratore, tecnico incaricato da, delegato
da.....; **in caso di poteri rappresentativi o delega allegare idonea documentazione**)

CHIEDE

- | | | |
|--|--------------|----------------|
| ☐ di prendere visione | con allegati | senza allegati |
| ☐ il rilascio di copia semplice | con allegati | senza allegati |
| ☐ il rilascio di copia conforme | con allegati | senza allegati |

del/i seguente/i documenti

(indicare gli estremi del documento: es. numero e data, numero di protocollo e altri elementi che ne consentano l'individuazione)

1. _____
2. _____
3. _____

La richiesta è motivata da:

(indicare in modo chiaro e dettagliato l'interesse diretto, concreto e attuale per l'accesso al documento, specificando la corrispondenza dell'interesse a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso)

La mancata indicazione della motivazione comporta l'inammissibilità della richiesta

A tal fine si impegna a pagare l'eventuale corrispettivo dovuto.(1)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

firma del richiedente

(1)

Costi di riproduzione

n.1 fotocopia in bianco e nero formato A4	€ 0,10
n.1 fotocopia in bianco e nero formato A3	€ 0,20
n. 1 dischetto	€ 1,00

Il rilascio di copia conforme comporta l'applicazione dell'imposta di bollo(€ 16,00) ogni quattro facciate di ogni singolo documento.