

COMUNE DI SOVERATO

Al Responsabile del Settore N. _____

OGGETTO : richiesta di accesso ai documenti amministrativi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ () VIA _____

TELEFONO _____ FAX _____

NELLA SUA QUALITA' DI (specificare i poteri rappresentativi ed il titolo da cui deriva il potere di rappresentanza)

Documento di identificazione _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

- di prendere in visione ;
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice;
- di prendere in esame , con rilascio di copia autenticata;

i sottoindicati documenti amministrativi (estremi documento/i) o tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione :

All'uopo. dichiaro di avere i requisiti per presentare la suddetta richiesta , in base alla legge 241/1990, al DPR 184/2006 ed al competente regolamento comunale , in quanto, soggetto con interesse diretto, concreto e attuale , corrispondente a una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso (specificare l'interesse in modo chiaro e dettagliato , la cui mancanza comporta il diniego dell'accesso) :

soverato, li _____

Il Richiedente

riservato all' ufficio
- costi di riproduzione :

Il Responsabile
Visto : si autorizza il rilascio