

**COMUNE DI MANTOVA – SERVIZI DEMOGRAFICI**

Via Gandolfo 11 46100 Mantova

Tel.: 0376/1969599

urp@comune.mantova.it – PEC: servizi.demografici@cert.comune.mantova.it

Spazio riservato all'ufficio

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI(Procedimenti relativi ai **SERVIZI DEMOGRAFICI**)

(Ai sensi della legge n. 241/90, D.P.R. n. 184/2006 e del "Regolamento Comunale per l'accesso agli atti e alle informazioni")

Dati anagrafici del richiedente <input type="checkbox"/> Visto ufficio	Il/la sottoscritto/a Nato/a il _____ / _____ / _____ a _____ Prov. _____ Residente in _____ Prov. _____ cap. _____ Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____
--	--

Deleghe Se non si tratta di persona delegata passare al riquadro successivo <input type="checkbox"/> Visto dufficio	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della persona giuridica/associazione denominata con sede legale in _____ via _____ n. _____ e-mail _____ fax _____ tel. _____ <input type="checkbox"/> Tecnico/persona incaricato/ delegata da _____ ① (allegare lettera di delega/procura/incarico in carta semplice accompagnata da fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive . Se trattasi di tecnico incarico dal Tribunale allegare copia della nomina)
--	--

Recapito risposta	<input type="checkbox"/> Si chiede di inviare tutte le comunicazioni al seguente indirizzo mail /PEC <input type="checkbox"/> Si chiede di inviare la risposta a mezzo corrispondenza cartacea all'indirizzo sopra indicato ① indicare SOLO UNA modalità
--------------------------	---

Titolo del soggetto interessato all'accesso (in caso di delega il <u>delegante</u>) <input type="checkbox"/> Visto ufficio	<input type="checkbox"/> Titolare del procedimento di cui si chiede l'accesso <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Comproprietario <input type="checkbox"/> Contenzioso in atto <input type="checkbox"/> Parte in causa <input type="checkbox"/> Consulente <input type="checkbox"/> Altro _____ Altro _____
--	---

CHIEDE

Tipologia della richiesta <input type="checkbox"/> Visto ufficio	<input type="checkbox"/> Di prendere visione <input type="checkbox"/> Di avere copia ① la copia conforme è soggetta al pagamento del bollo, salvo i casi in cui la legge ne prevede l'esenzione
--	--

Dei seguenti documenti**ATTENZIONE:** Non è possibile utilizzare il medesimo modulo per richiedere procedimenti **diversi tra loro**

Documenti di cui si richiede l'accesso  <input type="checkbox"/> Visto ufficio	
--	--

a tal fine DICHIARA

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale, sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

Motivo della richiesta <input type="checkbox"/> Visto ufficio	che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse diretto concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata)
	<input type="checkbox"/> Contenzioso/ricorso in atto <input type="checkbox"/> Presunta lesione di interessi
	<input type="checkbox"/> Verifica stato avanzamento pratica <input type="checkbox"/> Smarrimento originali
	Altro _____

Altre dichiarazioni obbligatorie <input type="checkbox"/> Visto ufficio	<input type="checkbox"/> Di essere disponibile a produrre, su richiesta dell'ufficio, la documentazione che comprova l'interesse giuridicamente tutelato sopra dichiarato. <input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà inviata, come previsto dall'art. 3 del D.P.R. n. 184 del 12/4/06 ai soggetti controinteressati
---	--

Data _____

Firma del richiedente _____

Modalità di presentazione	<input type="checkbox"/> ONLINE ad uno dei seguenti indirizzi: <ul style="list-style-type: none"> • Posta ordinaria: urp@comune.mantova.it • PEC servizi.demografici@cert.comune.mantova.it <p>Il modulo deve essere in formato PDF e sottoscritto digitalmente o a mano allegando copia del documento di identità del firmatario</p> <input type="checkbox"/> Agli SPORTELLI dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, previo appuntamento
Parte Riservata all'ufficio	<input type="checkbox"/> Sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve la richiesta Tipo documento (ALLEGATO) _____ n. _____ <input type="checkbox"/> Presentata allegando copia (leggibile) di un documento d'identità valido Nome di chi ha consegnato la dichiarazione _____ Firma e timbro dell'impiegato addetto _____