

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Cognome Nome
nato a il/...../..... residente a
Via N. Tel.
Indirizzo e-mail (se disponibile).....
documento di identificazionen.
in qualità di : (barrare la casella che interessa)
 legale rappresentante (allegare documentazione) diretto interessato altro.....
 legale o tecnico di fiducia (allegare delega) procuratore (allegare procura) C.T.U. (allegare nomina)

CHIEDE DI

- ESAMINARE
- ESAMINARE ED ESTRARRE COPIA SEMPLICE
- ESAMINARE ED ESTRARRE COPIA AUTENTICA (IN MARCA DA BOLLO)

del/i seguente/i documento/i amministrativo/i:

.....
.....
.....

Motivazione (con esplicitazione dell'interesse in relazione all'accesso):

.....
.....
.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO VISIONE DELLE TARIFFE APPLICABILI PER LA RIPRODUZIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI E DI PROVVEDERE, AL MOMENTO DEL RITIRO DEI DOCUMENTI RICHIESTI, AL PAGAMENTO DELLE RELATIVE SPESE DI RIPRODUZIONE E RICERCA.

Data Firma
ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ

Data
Osservazioni dell'Ufficio:

Visto, si autorizza:

Il Responsabile del Servizio

Dichiaro di aver ESAMINATO / RICEVUTO il documento sopra evidenziato

Data Firma

Vista la sopraesposta richiesta;

Ritiene, ai sensi

a) di non potervi dare accoglimento

b) di differire l'esercizio del diritto di accesso al

Data Il Responsabile del Servizio

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

[] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del Comune di Sambuca Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

Data Firma
ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ