

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

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.13 del DLgs. 196/2003 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.

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

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 : _____