

Al Comune di Serramazzone

Ufficio \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail / pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di: (\*)\*

- diretto interessato
- rappresentante di \_\_\_\_\_  
( di cui si allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento )
- erede di \_\_\_\_\_ (di cui si allega  
dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)

### CHIEDE (\*)\*

- di prendere visione
- di estrarre copia (dovrà essere corrisposta una somma a titolo di rimborso spese)

Documenti richiesti: \_\_\_\_\_

relativi alla pratica:

per i seguenti motivi (deve essere indicato l'interesse diretto, concreto e attuale che legittima la richiesta):

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Serramazzone, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Si rende noto che, ai sensi della Legge 241/1990, potrà essere inviato avviso a eventuali controinteressati.**

➤ Si allega alla presente documento d'identità in corso di validità

\* barrare l'opzione corrispondente / di interesse