

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