



COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA

(Provincia di Rieti)

Piazza Comunale, 1 - 02034 Montopoli di Sabina (Rieti) • Tel. 0765.27611-2-3 - Fax 0765.276127
Codice Fiscale e P.I. 00094140571

Prot. n. _____

Montopoli di Sabina, li _____

Al Comune di Montopoli di Sabina

Ufficio _____

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Tel./cell. _____ fax n. _____

Documento di identità: tipo _____ n. _____

Rilasciato in data _____ da _____

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso

in rappresentanza di (ditta, società, cooperativa, consorzio, ente) _____

_____ (produrre il titolo di legittimazione)

CHIEDE

l'esame

il rilascio in copia fotostatica

il rilascio in copia conforme all'originale

dei seguenti **documenti**: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

DICHIARA

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente sottoscrittore della richiesta e fotocopia della delega in caso di rappresentanza dell'interessato.

DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI RILASCIO IN COPIA (1)

Si allega alla presente la somma di euro _____ in marche da bollo, quale rimborso del costo di riproduzione per n. _____ fogli (art. 25, legge 241/90)

(1) L'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copie dei documenti è subordinato al pagamento di € 0,52 in marche da bollo ogni due fogli riprodotti.

Dichiarazione dell'ufficio comunale competente a conclusione del procedimento di accesso:

Domanda ricevuta il ___/___/_____

Si dichiara di aver

dato in visione i documenti richiesti
rilasciato copia dei documenti richiesti

Il funzionario responsabile del procedimento (firma leggibile) _____

Il sottoscritto (richiedente) dichiara di aver:

Preso visione del documento

Ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data

In fede