

***RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. / fax \_\_\_\_\_ documento di identità \_\_\_\_\_

- agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso
- agente in rappresentanza di \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

- di prendere visione
- di esaminare
- di avere copia semplice
- di avere copia autentica

dei seguenti documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro 15 giorni dalla presentazione.  
In caso di mancato ritiro nel termine fissato verrà comunque addebitato al richiedente il costo delle opere richieste.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Per ricevuta:***

- il richiedente \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_
- il delegato \_\_\_\_\_  
agente in qualità di \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_