

Al Sindaco
del Comune di ASOLO

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(Legge n. 241/1990 art. 25)

Il / La sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente a C.A.P. _____
in via _____ n. _____
telefono numero _____
nella sua qualità di *(specificare ove occorra, i poteri rappresentativi)*

CHIEDE

- di prendere visione
- di prendere visione, con rilascio di copia semplice
- di rilascio di copia semplice

dei sottoelencati documenti amministrativi *(obbligatorio specificare gli estremi del documento, ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione):*

per i seguenti motivi *(specificare l'interesse diretto, concreto e attuale oggetto della richiesta):*

La documentazione potrà essere ritirata anche dal / dalla Sig. ra

_____ nat a _____ il _____
telefono n. _____
Asolo, _____

IL RICHIEDENTE

N.B. Il rilascio di copie è subordinato al pagamento di euro 500,00 per ogni conc.ed. o perm. di costr. Rilasciato
La visione degli atti è subordinata al pagamento di euro 100,00 per ogni conc.ed. o perm. di costr. rilasciato

da versare presso la tesoreria comunale di Asolo —CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO agenzia di Casella d'Asolo in Viale Tiziano n.1/a, oppure tramite proprio Istituto Bancario con Bonifico a favore della Tesoreria Comunale di Asolo, con i seguenti codici: IBAN: IT77K0622512186100000046985;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL RICHIEDENTE

