

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il sottoscritto

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

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con recapito telefonico \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti documenti amministrativi:

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

- mediante presa visione  
 mediante la presa in esame, con rilascio di copia semplice  
 mediante la presa in esame, con rilascio di copia conforme

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere un interesse personale e concreto all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, in quanto

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

Dichiara altresì

- che all'esame / al ritiro dei documenti richiesti provvederà di persona  
 di delegare all'esame / al ritiro dei documenti richiesti per suo conto

il Signor

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

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 comma I del D.P.R. 445/2000 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

**Informativa ai sensi D. Lgs. 196/2003**

*I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento di accesso agli atti e ai documenti amministrativi per gli adempimenti richiesti dalla legge nel rispetto dei principi e delle norme in materia di tutela delle persone e di altri soggetti riguardo al trattamento dei dati personali. Il loro conferimento è obbligatorio. In difetto non sarà consentito l'accesso richiesto.*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

Il Responsabile	<input type="checkbox"/> Si autorizza
	<input type="checkbox"/> Non si autorizza (motivazione) _____

PRESA VISIONE

Data: \_\_\_\_\_

RILASCIO COPIA

Firma: \_\_\_\_\_