

**DIRITTO DI ACCESSO
RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI**

Spazio riservato al Protocollo

**Al Comune di
Soresina**

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ tel. e/o cell. _____

In nome proprio ovvero in qualità di _____

(allegare documento di riconoscimento se la richiesta viene inviata per posta, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Comunale dei diritti di accesso dei cittadini alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, ai sensi dell'art. 22 della legge 7/8/1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché ai sensi del D.P.R. 12.04.2006, n. 184,

VISIONE dei seguenti atti e/o documenti amministrativi:

RILASCIO dei seguenti atti e/o documenti amministrativi:

I documenti sono inseriti nel procedimento amministrativo riguardante _____

Richiede l'accesso alla documentazione in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione (allegare eventuale documentazione giustificativa):

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n.196 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196.

Soresina, lì _____

Il Richiedente

(firma leggibile)

Per ricevuta
Lì, _____