

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella qualità di:

diretto interessato

legale rappresentante

delegato da parte di \_\_\_\_\_

estremi documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

**CHIEDE AI SENSI DELLA L.R. 10/91**

di esercitare il proprio diritto di accesso ai documenti di codesta Amministrazione sottoelencati:

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

per il seguente, dettagliato motivo:

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

semplice consultazione

estrazione di copia

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 47-76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE<sup>(\*)</sup> \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

*(\*) Allegare fotocopia documento di riconoscimento del sottoscrittore*