

Al Responsabile della trasparenza

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI ai sensi della L. n° 241/1990 come disciplinato dall'art. 6, comma 1, D.Lgs. n. 97 del 2016.

Il / la sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente a _____ in via /piazza _____ n. _____,
identificato mediante documento _____ (carta di identità o altro documento valido ex.
Artt.288/292/293 R.D. 636/1940) n° _____,
codice fiscale n° _____,
recapito telefonico n° _____ e-mail _____,
in qualità di (precisare carica/funzione ricoperta) _____,

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- ☐ di prendere visione
- ☐ di ottenere copia semplice
- ☐ di ottenere copia conforme all'originale

Nel caso di copia del documento di desidera riceverla:

- ☐ tramite posta ordinaria (con pagamento delle spese)
- ☐ tramite fax
- ☐ ritiro da parte del richiedente presso l'Ufficio Protocollo

del seguente atto/documento (inserire dati e/o informazioni per l'identificazione del documento richiesto) _____

Motivazione della richiesta

Caprarola, in data _____

Firma _____

I dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l'identificazione dell'interessato ai fini del presente procedimento d'accesso e trattati secondo la normativa vigente. Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 gg dal ricevimento della richiesta di accesso formale è possibile presentare ricorso al TAR.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza di _____
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

- ☐ Si autorizza
- ☐ NON si autorizza
- ☐ Si trasmette all'Ufficio _____

Parte riservata agli Uffici

Caprarola, _____

Il Responsabile dell'U.P. _____