

**RICHIESTA DI ACCESSO**

<b>DATI RICHIEDENTE :</b>		
COGNOME :	_____	NOME : _____
NATO A _____	IL _____	
RESIDENTE A _____	IN VIA _____	N° _____
N. TELEFONO: _____	E-MAIL _____	
CODICE FISCALE: _____		

<b>PRATICA DELLA QUALE SI CHIEDE L'ACCESSO :</b>

<b>MOTIVAZIONI:</b>

<b>DOCUMENTAZIONE RICHIESTA :</b>

**TALE DOCUMENTAZIONE VERRA' CONSULTATA :**

- PERSONALMENTE  
 TRAMITE IL DELEGATO (munito di delega scritta) – Sig. \_\_\_\_\_

**DI TALE DOCUMENTAZIONE**

- NON SI RICHIEDE COPIA  
 SI RICHIEDE COPIA SEMPLICE  
 SI RICHIEDE COPIA AUTENTICA

Allego fotocopia documento di identità

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 12/04/2006 n. 184 l'Amministrazione è tenuta a dare comunicazione ai controinteressati della domanda pervenuta i quali, entro 10 giorni dalla comunicazione, possono presentare motivata opposizione alla richiesta d'accesso. L'Amministrazione deciderà, pertanto, trascorso tale termine.