

COMUNE DI SAN CHIRICO RAPARO

Provincia di Potenza

TEL. 0973/631003
FAX 0973/631089



C.A.P. 85030

Modulo istanza di accesso agli atti

Il/la sottoscritto/a _____

Indirizzo _____ Comune _____

Telefono _____ Fax _____ email _____

Documento di identificazione (da allegare in copia)
n° _____

in qualità di:

diretto interessato

legale rappresentante _____ (allegare documentazione)

procuratore/delegato in carta semplice da parte di _____

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

RICHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia semplice con/senza allegati.

il rilascio di copia conforme (con bollo) con/senza allegati.

del seguente documento: _____

Motivazione: _____

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto

S. Chirico Raparo _____
(data) _____ (firma)

Informazioni per l'utente:

La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n. 241/90 integrata e modificata dalla L. 15/05 e adeguata al Regolamento attuativo, D.P.R. 184/06 e al Regolamento Comunale sull'accesso ai documenti amministrativi.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti con il presente modulo sono trattati dal Comune di SAN CHIRICO RAPARO nell'ambito delle proprie finalità istituzionali al fine di consentire l'espletamento della richiesta in oggetto.

All'interessato è in qualsiasi momento riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 (D.Lgs 196/2003).

A cura dell'Ufficio Competente

Accesso fornito direttamente dall'Ufficio Competente in data _____

Inoltro al servizio _____ in data _____

A cura del servizio destinatario dell'accesso

_ documento trasmesso all'URP per _____

_ richiesta di accesso rigettata per _____

richiesta di accesso differita per _____

richiesta di accesso limitata per _____

Data _____ L'addetto _____

A cura dell'ufficio per le relazioni con il pubblico

Documenti consegnati a: _____

Documenti rilasciati: _____

Pagate spese riproduzione di € _____ per n. _____ facciate _____

In data _____ Firma _____