

DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Comune di San Daniele del Friuli
Servizio
Via del Colle 10
33038 San Daniele del Friuli
Fax 0432 946534

Cognome e Nome
Luogo e data di nascita
Residenza (Città, indirizzo)
Recapito telefonico
Documento d'identità (tipo e numero)
Per conto di
(indicare gli estremi della persona rappresentata o dell'azienda di cui si è legale rappresentante, e inviare via posta o via fax la documentazione comprovante il rapporto)

ai sensi del Regolamento Comunale sul diritto di accesso ai documenti amministrativi e nel rispetto della Legge 07.08.1990 n.241

CHIEDE di: prendere visione avere copia in carta semplice avere copia conforme all'originale

della seguente **documentazione** (indicare con precisione i documenti richiesti, in modo da semplificare la ricerca. Se si conoscono, specificare il numero di protocollo o la data degli atti):
.....
.....
.....

I **motivi** per cui si richiede la documentazione sono
.....
.....
.....
.....

Allega:
- documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto e/o ritirare i documenti (es delega alla presentazione della richiesta se non titolare dell'atto)
- n..... marche da bollo (solo per le copie autentiche)
- €..... di francobolli per inoltro a mezzo servizio postale

Si impegna a corrispondere l'importo relativo ai costi di riproduzione anche se gli atti non saranno ritirati

Data Firma del richiedente

Firma dell'operatore che ritira la domanda