

**ACCESSO AGLI ATTI  
(Modello per delega)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

a compiere per proprio conto la seguente operazione:

- richiesta di accesso agli atti (specificare): \_\_\_\_\_
- visione e/o ritiro copia dei documenti

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma**  
(autografa\* oppure digitale ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005)

\_\_\_\_\_

*\* Allegare copia del documento di identità del delegante qualora il modulo non sia da quest'ultimo firmato digitalmente.*