

Al Responsabile del Servizio
del Comune di San Michele al Tagl.to

Oggetto: richiesta accesso agli atti e documenti amministrativi.

Io sottoscritto.....residente in via/piazza
.....n. telefono/fax
Mail Peo..... PEC.....

In qualità di: (BARRARE LA FATTISPECIE APPLICABILE)

- DIRETTO INTERESSATO (proprietario/usufruttuario/comproprietario)
- LEGALE RAPPRESENTANTE (allegare documentazione)
- LEGALE DI FIDUCIA (allegare delega con documenti delegato e delegante)
- PROCURATORE (allegare procura)
- ALTRO _____(specificare)

C H I E D O

- DI PRENDERE VISIONE
- COPIA SEMPLICE
- COPIA AUTENTICA
- COPIA IN BOLLO¹

DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

.....
.....
.....

RELATIVI AL FABBRICATO:

Foglio..... Mapp. Sub..... ubicato in
Via.....

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE (specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è richiesto l'accesso", ex art. 22, comma 1, lett. B, della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni):

.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA..... IL RICHIEDENTE

Documento di riconoscimento..... n. rilasciato il
..... da.....²

¹ Se la copia dei documenti è richiesta in bollo, anche la domanda deve essere in bollo.

² Se la domanda non viene presentata direttamente, va allegata la copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Costi e modalità di pagamento diritti di segreteria di € 10,00 PER PRATICA:

su cc postale **25176363** intestato a **Comune San Michele al Tagliamento** causale **Accesso atti**

oppure

quietanza del bonifico bancario IBAN **IT22 G 07601 02000 000025176363**
Beneficiario: **Comune di San Michele al Tagliamento** causale **Accesso atti**

da allegare alla domanda pena la **NON** evasione della stessa per improcedibilità

Il sottoscrittoResponsabile.....autorizza
il rilascio della copia della documentazione richiesta.

Data..... IL RESPONSABILE.....

CONSEGNATA DOCUMENTAZIONE IN DATA

FIRMA PER RICEVUTA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

LA RICHIESTA NON E' STATA ESAURITA PER I SEGUENTI MOTIVI:

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'