

COMUNE DI ARCISATE (Provincia di Varese)

(Da compilarsi in modo leggibile ed in tutte le sue parti: l'istanza incompleta non verrà evasa)

**RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI
DOCUMENTI ED AGLI ATTI AMMINISTRATIVI**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Tel. _____ E-mail _____

dichiara, sotto la propria responsabilità e in osservanza alle disposizioni di legge vigenti, che il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti è costituito da: _____

richiede di poter accedere, ai sensi della L. 241/1990, formalmente al seguente documento amministrativo:

tipo di documento: _____

estremi del documento: _____

dichiara di voler esercitare il proprio diritto all'accesso con le seguenti modalità:

- visione
- estrazione di copia
- estrazione di copia conforme all'originale (*in tal caso la richiesta è soggetta alle vigenti tariffe in materia di bollo*)

dichiara inoltre di essere a conoscenza che il procedimento amministrativo per l'accesso agli atti è disciplinato dal regolamento comunale e che il rilascio di eventuali copie è subordinato al pagamento dei rispettivi costi di produzione copie, diritti di segreteria ed eventuale spedizione.

Specifica pertanto che ogni comunicazione relativa alla presente domanda di accesso sia inviata:

- all'indirizzo sopra indicato;
- al seguente indirizzo:

Cognome _____ Nome _____

Via/piazza _____ Cap _____ Città _____

- non potendo presentarsi personalmente, delega al ritiro e al corrispettivo versamento il Sig. _____

Data _____

Firma

.....

NOTE DI RICEVUTA

Il/La Sottoscritto/a _____ dichiara:

- di aver visionato la documentazione richiesta;
- di aver ritirato le copie dei documenti richiesti corrispondendo la somma di €. _____

Data _____

Firma

.....