

**OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Documento di identificazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere ai seguenti documento amministrativo:

1. tipo del documento \_\_\_\_\_  
intestato/rilasciato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_ richiedendone una copia personalmente

2. tipo del documento \_\_\_\_\_  
intestato/rilasciato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_ prendendone visione personalmente

delegando il Sig. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Documento di identificazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritto all'Albo/Ordine de \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Documento di identificazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- prendendone visione;  
 richiedendone una copia;

**DICHIARA**

di avere il seguente interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti:

*(Motivare la presente richiesta di accesso, come previsto dalle specifiche normative nazionali e dai Regolamenti Comunali)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Firma del delegato \_\_\_\_\_