



## COMUNE DI APRIGLIANO

### Richiesta di accesso a documenti amministrativi

#### *Accesso Formale*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
n. doc. di identità \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Tipo documento \_\_\_\_\_  
Oggetto \_\_\_\_\_  
Data documento \_\_\_\_\_  
Prot. documento \_\_\_\_\_

#### **Rappresenta**

Il Signor o Signora \_\_\_\_\_  
a titolo di \_\_\_\_\_

#### Notizie utili per l'individuazione del documento

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

## Motivo della richiesta

(specificare il motivo in modo chiaro e dettagliato)

---

---

---

---

## Come accedere al documento

- averlo in visione
- copia in carta libera
- copia conforme

### **Nel caso di copia del documento desidero ricevere copia del documento:**

- tramite posta (pagamento in contrassegno)
- fax (a carico del destinatario)
- ritiro da parte del richiedente presso uffici comunali

Attende una risposta entro 30 giorni dalla data di questa richiesta.

Data \_\_\_\_\_

*firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

-----**DA TAGLIARE**-----

PROT. URP N. \_\_\_\_\_

Si rilascia **ricevuta** della richiesta d'accesso del \_\_\_\_\_

Presentata da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile**

Si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per consentire l'identificazione dell'interessato ai fini del presente procedimento d'accesso.

(Codice in materia di protezione dei dati personali).

**Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30 giorni dalla richiesta di accesso formale, oppure presentare ricorso al TAR.**