



COMUNE DI SAN VITO AL TORRE

Provincia di Udine

CAP. 33050

Via Roma, 45

Cod.Fisc. 81001230309

Part. IVA 00470120304

☎ 0432/997013

📠 0432/997311

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

(Decreto legislativo 18/8/2000 nr. 267, Legge 7/8/1990 nr. 241, DPR 12/4/2006 nr. 184)

(da compilare in modo chiaro e completo)

Al Comune di
33050 SAN VITO AL TORRE

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Provincia di _____ il ____/____/____

Residente a (Comune) _____ Provincia di _____ C.A.P. _____

in Via _____ n° _____ Telefono _____

in qualità di _____

(IN CASO DI DELEGA È NECESSARIO PRESENTARE LA DELEGA PER ISCRITTO)

CHIEDE DI

(barrare la casella che interessa)

- Prendere visione
- Avere copia in carta semplice
- Avere copia conforme all'originale (con marca/marche da bollo da procurarsi a cura del richiedente)

del seguente documento amministrativo (**indicare con precisione i documenti richiesti**. Se si conoscono, specificare il numero di protocollo o la data degli atti):

Riservato all'ufficio in cui sono depositati stabilmente i documenti o che li detiene.

Ufficio _____

- Invio copia della richiesta ai sensi dell'articolo 3 del DPR 184/2006 a:

data	Identità controinteressati	Ruolo controinteressati	Data ricevimento racc. AR

- Risposta alla comunicazione effettuata ai sensi dell'articolo 3 del DPR 184/2006:

data	Identità controinteressati	Opposizione/non opposizione al rilascio

- Costi per rilascio documenti:

		Costo
Diritti per ricerca e visura	Euro	
Copie formato A4	nr.:	
Copie formato A3	nr.:	
Altro	nr.:	
TOTALE IMPORTO		

Firma del Responsabile del procedimento

Data _____

Dichiarazione del richiedente di presa visione o della consegna degli atti

Io sottoscritto _____ dichiaro:

- di aver preso visione dei documenti richiesti;
- di aver ricevuto copia dei documenti richiesti;
- di aver ricevuto copia della comunicazione di differimento/limitazione/diniego di accesso agli atti.

Data _____

Firma _____