

Al Comune di
ACQUAVIVA PICENA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
_____, n. tel: _____ munito del documento di
identificazione _____, in qualità di
_____ (specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi)

C H I E D E

di prendere visione di estrarre copia, di ottenere copia autentica (in bollo)

nei modi indicati da questo Comune, dei seguenti documenti amministrativi: _____

La presente richiesta è motivata da (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

Eventuali comunicazioni relative alla presente richiesta dovranno essere indirizzate al seguente recapito:

Allega l'unita documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso ai sensi degli articoli 22 e seguenti della Legge 7.08.1990, n. 241.

Il richiedente

Acquaviva Picena, _____

Nota importante: A norma del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti ed indispensabili per fruire del Diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati