

**ACCESSO AGLI ATTI – ESTRAZIONE**

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

l il rilascio di copia semplice con/senza allegati;

l il rilascio di copia conforme (in bollo) con/senza allegati  
del seguente atto/ documento: \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto

Data Firma \_\_\_\_\_

La relativa risposta verrà fornita il giorno .....

**Note informative:**

Ai sensi dell'art.15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amm.vi-Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo

Regionale o al Difensore Civico competente.

Ai sensi dell'art.13 del DLgs. 196/2003 si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti

ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Si trasmette la presente al Servizio competente perché provveda all'invio di quanto richiesto a questo URP entro il \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ si rilascia la documentazione richiesta

- In carta semplice per gli usi consentiti dalla legge con o senza allegati;
- In copia conforme (in bollo) con o senza allegati.

Corrispettivo pagato EURO : \_\_\_\_\_