

# COMUNE DI SAN CHIRICO RAPARO

Provincia di Potenza

TEL. 0973/631003  
FAX 0973/631089



C.A.P. 85030

## Modulo istanza di accesso agli atti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Documento di identificazione (da allegare in copia)  
n° \_\_\_\_\_

in qualità di:

- diretto interessato  
 legale rappresentante \_\_\_\_\_ (allegare documentazione)  
 procuratore/delegato in carta semplice da parte di \_\_\_\_\_

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

### RICHIEDE

- di prendere visione  
 il rilascio di copia semplice con/senza allegati.  
 il rilascio di copia conforme (con bollo) con/senza allegati.

del seguente documento: \_\_\_\_\_

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

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto

S. Chirico Raparo \_\_\_\_\_  
(data) \_\_\_\_\_ (firma)

Informazioni per l'utente:

La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n. 241/90 integrata e modificata dalla L. 15/05 e adeguata al Regolamento attuativo, D.P.R. 184/06 e al Regolamento Comunale sull'accesso ai documenti amministrativi.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti con il presente modulo sono trattati dal Comune di SAN CHIRICO RAPARO nell'ambito delle proprie finalità istituzionali al fine di consentire l'espletamento della richiesta in oggetto.

All'interessato è in qualsiasi momento riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 (D.Lgs 196/2003).

A cura dell'Ufficio Competente

Accesso fornito direttamente dall'Ufficio Competente in data \_\_\_\_\_

Inoltro al servizio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

A cura del servizio destinatario dell'accesso

\_ documento trasmesso all'URP per \_\_\_\_\_

\_ richiesta di accesso rigettata per \_\_\_\_\_

richiesta di accesso differita per \_\_\_\_\_

richiesta di accesso limitata per \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ L'addetto \_\_\_\_\_

A cura dell'ufficio per le relazioni con il pubblico

Documenti consegnati a: \_\_\_\_\_

Documenti rilasciati: \_\_\_\_\_

Pagate spese riproduzione di € \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ facciate \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_