

Spett.le
COMUNE

Ufficio _____

18014 OSPEDALETTI

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi

Il sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____

residente in _____

tel. _____ Via _____

nella sua qualità di _____

(specificare i poteri rappresentativi)

CHIEDE

- di prendere visione
- di prendere in esame, con rilascio di copia semplice
- di prendere in esame, con rilascio di copia autenticata

i sottoindicati documenti amministrativi:

per i motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

_____ li _____

firma _____

costi di riproduzione _____

costi per marche da bollo (in caso di rilascio di copie autentiche o conformi)..... _____

Totale _____

Totale da rimborsare..... _____

I dati forniti nel presente modulo verranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della pratica. Responsabile del trattamento è il Comune di Ospedaletti. Incaricato è il responsabile dell'ufficio preposto alla risposta.