

Al Comune di Dovera
P.zza XXV Aprile, 1
26010 - **DOVERA** (CR)
Ufficio Segreteria/Amministrazione

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente in _____ in via _____ n. _____ Tel _____
fax _____ in rappresentanza di _____ quale _____ estremi del
documento di identità _____

Richiede di poter accedere formalmente al seguente documento amministrativo:

- **Tipo del documento:** _____
- **Estremi del documento:** _____
- **Altri estremi che ne consentano l'individuazione:** _____

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere un interesse personale e concreto, ovvero pubblico o diffuso, all'accesso per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti.

In particolare l'interesse è costituito da:

L'esame del documento avverrà mediante:

- A visione del documento
- B estrazione di copia
- C trascrizione del documento preso in visione

L'esame del documento sarà effettuato:

- A dal richiedente
- B con l'eventuale accompagnamento di altra persona:
Sig. residente in/Via/n.
Estremi documento d'identità

Il richiedente si impegna a rimborsare le eventuali spese di riproduzione, di spedizione e di bollo, se ed in quanto dovute. Dichiara di essere a conoscenza della impossibilità di ottenere fotocopie di progetti.

Data,

.....
(firma del richiedente)

CONSEGNATA COPIA IL PRESA VISIONE IN DATA

Costo di produzione euro

IL RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO

PER RICEVUTA O PER PRESA VISIONE: (firma del richiedente)