

AL COMUNE DI SALE

SERVIZIO _____

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Cognome:..... Nome:.....

nato/a il/...../..... a..... Prov.....

residente a indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni

.....
recapito telefonico

documento di identificazione.....n°

rilasciato da Il

☐ diretto interessato

☐ legale rappresentante.....(allegare documentazione)

☐ procura da parte di.....(allegare documentazione)

☐ Consigliere Comunale per l'esercizio del mandato elettivo.

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento Comunale in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso agli atti e della L. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni:

☐ di prendere visione

☐ il rilascio di copia semplice ☐ con allegati

☐ il rilascio di copia autentica ☐ con allegati

del/i seguente/i atto/i e documento/i

1.

2.

3.

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, richiede l'accesso alla documentazione sopraindicata in quanto portatore dei **seguenti interessi e motivi di legittimazione giuridicamente rilevanti:**

☐

SALE _____

IL RICHIEDENTE