

ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI FIOREZZUOLA D'ARDA

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI - PRESA VISIONE E/O RILASCIO COPIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in via _____ n° _____

Telefono _____ Telefax _____

in qualità di diretto interessato / rappresentante legale / procuratore / curatore o

RICHIEDE

- di prendere visione;**
- il rilascio di copia semplice con / senza allegati; (1)**
- il rilascio di copia conforme (in bollo) con / senza allegati del seguente atto (2):**

Eventuali allegati richiesti (da specificare) _____

Motivazione della richiesta (3) _____

(1) - *In tale caso il richiedente dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità di utilizzarla esclusivamente per memoria personale;*

(2) - *Precisare i riferimenti necessari per la ricerca ed individuazione dell'atto (n° progressivo per gli atti di Giunta e Consiglio, n° di protocollo per gli atti del Sindaco, etc.)*

(3) - *La motivazione è costituita dall'indicazione dell'interesse, correlata ai contenuti dei documenti richiesti, per la tutela del quale viene esercitato l'accesso.*

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

Parte riservata all'Ufficio ricevente

RICEVUTA IL _____

**Visto: si autorizza
IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

L'ADDETTO _____