

ALL'UFFICIO_____

DEL COMUNE DI PIANEZZA

**DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI/ DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI
DELLA LEGGE 241/1990 s.m.i.**

RICHIEDENTE:

COGNOME E NOME_____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

☐ ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' CONNESSA AL PROPRIO MANDATO ELETTORALE

☐ INTERESSE GIURIDICAMENTE RILEVANTE

☐ ALTRO _____

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

☐ esame dell'atto (presa visione)

☐ copia dell'atto:

☐ conforme all'originale (in bollo)

☐ non conforme

IL RICHIEDENTE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONFERMA LA VERIDICITA' DI QUANTO
SOPRA RIPORTATO.

DATA _____

FIRMA _____

Visto

☐ si autorizza l'accesso agli atti/documenti amministrativi

☐ non si autorizza l'accesso agli atti/documenti amministrativi, per la seguente
motivazione:

DATA _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

PER RICEVUTA _____