



Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

Al Responsabile del procedimento del

Ente

12.v RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO SEMPLICE Ai sensi del d.lgs. 33/2013

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

Prov.

CAP

te a

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante **DICHIARA** (se soggetto incaricato con procura speciale)

Ai sensi del Regolamento Comunale in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso agli atti

CHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia semplice

il rilascio di copia autentica

del/i seguente/i atto/i documento/i (Elencare i documenti a cui si desidera accedere, in modo che siano chiaramente identificabili, indicando, se lo si conosce, il numero di protocollo delle pratiche, o la data e gli estremi di approvazione degli atti):

conservati presso l'ufficio

DICHIARA

di avere un interesse personale e concreto per la tutela di una o più situazioni giuridicamente rilevanti

in quanto (Indicare la motivazione della richiesta di accesso specificando la relazione intercorrente tra i documenti oggetto della richiesta di accesso e la titolarità del diritto ovvero dell'interesse che si intende tutelare. La mancata indicazione della motivazione comporta l'inammissibilità della richiesta):

di impegnarsi a corrispondere quanto dovuto a titolo di rimborso spese per la riproduzione fotostatica e/o diritti di accesso;

che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

e-mail

Fax

Recapito diverso da quello di residenza

Destinatario

Comune
di

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante

Data

Nome Cognome

Firma

Firma

Firma

Firma

Firma