

ALLEGATO A2 – RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(legge n. 241/1990 e legge regionale n. 1/2012)

| | | | |
|----------------------|----------------|---------|------------------------------|
| Il/la sottoscritto/a | _____ | | |
| | (Nome Cognome) | | |
| nato/a a | _____ (____) | il | ____/____/____ |
| | (Comune) | (Prov.) | (gg/mm/aaaa) |
| codice fiscale | _____ | | |
| residente in | _____ (____) | _____ | _____ |
| | (Comune) | (Prov.) | (Via, Piazza, ecc.) (Numero) |
| tel. | _____ | | |
| | (Numero) | | |

Documento di identificazione

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità | <input type="checkbox"/> Passaporto | <input type="checkbox"/> Patente | |
| n° documento: | _____ | | |
| | (allegare fotocopia documento in corso di validità e codice fiscale) | | |
| Data di rilascio: | ____/____/____ | Con scadenza il: ____/____/____ | |
| | (gg/mm/aaaa) | (gg/mm/aaaa) | |
| Rilasciato da: | <input type="checkbox"/> Comune | <input type="checkbox"/> Questura | <input type="checkbox"/> Prefettura |
| Comune: | _____ | Provincia: | _____ |
| Stato: | _____ | | |
| | (indicare in alternativa a comune o provincia per aut. straniere) | | |

in qualità di:

- diretto interessato legale rappresentante procura da parte di _____

CHIEDE

- di visionare estrarne copia in carta semplice
 estrarne copia conforme in bollo riprodurre su supporto informatico dell'interessato

Documentazione richiesta _____

Motivazione della richiesta _____

Indirizzo (per comunicazioni/copie) _____

_____, ____/____/____

(Luogo)

(Data)

(Firma)