

ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI¹

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

Residente in Via _____ Numero _____

comune _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Documento di identificazione (da allegare in copia) _____ n° _____ in qualità di:

- ☐ diretto interessato
- ☐ legale rappresentante _____ . (allegare documentazione)
- ☐ procuratore/delegato in carta semplice da parte di _____

(allegare fotocopia della delega e del documento di riconoscimento del delegato).

RICHIEDE ai sensi della legge n. 241/1990 e ss. mm. ii.

- ☐ di prendere visione
- ☐ l'estrazione di una copia fotostatica ☐ senza allegati ☐ con allegati

Del/i seguente/i documento/i : _____

Nel formato (cartaceo – disponibile) _____

Motivazione: *(specificare l'interesse diretto, concreto ed attuale connesso a situazioni giuridicamente tutelate)*

Si allega copia del proprio documento d'identità.

(luogo, data)

(firma del richiedente)