

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI**

(L. 241/1990 e L.R. 1/2012)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome Cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

residente in \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ (Via, Piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ (Numero)

tel. \_\_\_\_\_  
(Numero)

**Documento di identificazione**

Carta d'identità       Passaporto       Patente

n.° documento: \_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia documento in corso di validità e codice fiscale)

Data rilascio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Scadente il: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)      (gg/mm/aaaa)

Rilasciato da:       Comune       Questura       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)