

## ALLEGATO A2 - 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

|   |  |   |                                     |
|---|--|---|-------------------------------------|
| <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 rilascio:                            | _____ / _____ / _____ (gg/mm/aaaa)   | Scadente il: _____ / _____ / _____ (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. straniera)    |   |                                     |

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)