

**OGGETTO:** Esercizio del diritto di accesso agli atti amministrativi.

(art.li 5 e 6 del Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso agli atti amministrativi approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 18/03/2011).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

identificato mediante:

Documento di identificazione n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(se l'istanza è presentata via fax o e-mail allegare la fotocopia del documento di identificazione)

**OPPURE**

conoscenza personale

legale rappresentante/procuratore e curatore della \_\_\_\_\_

(indicare il titolo dal quale derivano tali funzioni \_\_\_\_\_)

in nome e per conto del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
(allegare delega sottoscritta dal delegante)

accompagnato dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
(art. 10, comma 6)

Premesso di possedere interesse ad accedere all'atto richiesto per la motivazione seguente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la visione gratuita dei seguenti atti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il rilascio di copia,  autenticata –  non autenticata, dei seguenti atti:

---

---

---

---

data, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA  Sì  
 No

IL RESPONSABILE DELL'AREA

\_\_\_\_\_

---

**LIQUIDAZIONE DIRITTI PER RILASCIO COPIE:**

• **costo di riproduzione (sempre):**

n. .... fogli x € 0,30 = € .....  
n. .... fogli x € 0,40 = € .....  
n. .... elaborati = € .....

• **diritto di ricerca di archivio** = € .....

• **diritto di segreteria per il rilascio di copie di atti estratti dall'archivio:**

- per copia autenticata:  
n. .... facciate x € 0,52/facciata = € .....

- per copia non autenticata:  
n. .... facciate x € 0,26/facciata = € .....

**TOTALE** = € .....

---

• **Visione effettuata gratuitamente in data** .....

firma .....

• **Atti ritirati in data** .....

firma .....