



COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - www.comune.rescaldina.mi.it
P.IVA 01633080153 - PEC: comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it

Richiesta n. _____ <i>(riservato all'ufficio)</i>	Prot. n. _____ del _____ Tit. _____ Cla. _____ Fas. _____
--	--

All'Ufficio Relazioni col Pubblico

OGGETTO: Richiesta di accesso a documenti amministrativi -

accesso formale

accesso informale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
(cognome e nome)

a _____ in prov. di _____

e residente a _____ in prov. di _____

in via _____ n. _____ - tel./cell. _____

fax _____ e-mail: _____

CHIEDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti del Comune di Rescaldina nella seguente forma:

- presa visione;
- rilascio copia semplice;
- rilascio copia in bollo;

dei seguenti atti:

ESTREMI DEGLI ATTI RICHIESTI							
n. progr.	tipologia	numero	data	oggetto	prot. n.	del	altre informazioni
1							
2							
3							

DICHIARA

a) di avere il seguente interesse all'accesso degli atti sopraindicati: _____
in quanto _____;
oppure

agendo in rappresentanza di _____,
come dimostrato dall'allegato documento _____;

b) di delegare eventualmente al ritiro degli atti le seguenti persone:

1. cognome nome nato il

a ;

2. cognome nome nato il

a ;

c) che non esistono controinteressati alla presente richiesta di accesso agli atti.

oppure

c) che i soggetti controinteressati alla presente richiesta di accesso agli atti sono:

1. cognome e nome / ragione sociale

via n.

comune prov. ;

2. cognome e nome / ragione sociale

via n.

comune prov. ;

d) di eleggere il seguente domicilio per ogni comunicazione inerente la richiesta *(indicare solo se diverso dalla residenza)*:

via n.

c.a.p. comune di in prov di ;

e) di impegnarsi a pagare le eventuali spese per la riproduzione degli atti, le quali mi verranno comunicate con apposito *atto di accoglimento della presente richiesta di accesso*;

f) che gli atti richiesti vengano forniti preferibilmente tramite *(indicare con un numero da 1 a 4 l'ordine delle proprie preferenze)*:

posta elettronica

fax

cartaceo da ritirare presso l'U.R.P.

raccomandata A.R. al seguente indirizzo

(indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Allega copia fotostatica documento d'identità (tipo e n.) ;

Distinti saluti.

(Luogo) , (data)

Firma