



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. _____ (riservato all'ufficio)	Prot. n. _____ del _____ Tit. _____ Cla. _____ Fas. _____
---	--

All'Ufficio Relazioni col Pubblico

OGGETTO: Richiesta di accesso a documenti amministrativi - accesso formale\ Acceso Formal
ASUNTO: Solicitud de entrada a los documentos administrativos acceso informale\ Acceso Informal

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
Apellido y nombre Fecha de nacimiento
a _____ Prov. _____
Lugar de nacimiento
e residente a _____ Prov. _____
Municipio de residencia
in via _____ n. _____ - tel./cell. _____
Domicilio número número telefónico
fax _____ email/PEC: _____
mail / Correo certificado

CHIEDE\ PIDE

di esercitare il diritto di accesso agli atti del Comune di Rescaldina nella seguente forma:
de ejercer el derecho de acceso a los documentos del municipio de Rescaldina de la siguiente forma

- presa visione; Reconocimiento
 rilascio copia semplice; Dejar una copia simple
 rilascio copia in bollo; Dejar una copia marcada

dei seguenti atti: De los siguientes Actos;

ESTREMI DEGLI ATTI RICHIESTI\ Estremos de los actos requeridos							
n. progr.	Tipologia	Numero / Numero	Data/ Fecha	Oggetto\ Asunto	prot. n.	del	altre informazioni\ Otras informaciones
1							
2							
3							

DICHIARA \ DECLARA

a) di avere il seguente interesse all'accesso degli atti sopraindicati: \ De tener el siguiente interes al acceso de los documentos mencionados anteriormente _____

in quanto \ En cuanto _____;

oppure \ o

agendo in rappresentanza di _____,
Actuando en representación de _____

come dimostrato dall'allegato documento _____;
como se demuestra en el anexo del documento _____

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

1. cognome _____ nome _____
Apellido nombre

nato il _____ a _____;
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

2. cognome _____ nome _____
Apellido nombre

nato il _____ a _____;
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

c) che non esistono controinteressati alla presente richiesta di accesso agli atti.
que no existen contrapartes a esta solicitud de entradas a los documentos.

Oppure \ o

c) che i soggetti controinteressati alla presente richiesta di accesso agli atti sono:
que los contrapartes a esta solicitud de acceso a los documentos son:

1. cognome e nome / ragione sociale _____
Apellidos y Nombre \ Nombre de la Empresa

in via _____ n. _____
Domicilio número

Comune _____ Prov. _____;
Municipio

1. cognome e nome / ragione sociale _____
Apellidos y Nombre \ Nombre de la Empresa

in via _____ n. _____
Domicilio número

Comune _____ Prov. _____;
Municipio

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

De elegir el siguiente domicilio para cualquier comunicaciòn respecto a la solicitud (indicar solo si es diverso de la residencia)

in via _____ n. _____
Domicilio nùmero

Comune _____ Prov. _____;
Municipio

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*;
de comprometerse a pagar los posibles gastos para la reproducciòn de los documentos, los cuales me vendran comunicados por una aceptaciòn expresa de esta solicitud de acceso.

f) che gli atti richiesti vengano forniti preferibilmente tramite
que los documentos solicitados vengam preferiblemente enviados mediante
(*indicare con un numero da 1 a 4 l'ordine delle proprie preferenze*)
(*Indicar con un numero del 1 al 4 el ordine de la preferencia*)

posta elettronica \ E- mail

fax \ Fax

cartaceo da ritirare presso l'U.R.P. \ Papel Recogido de U.R.P

raccomandata A.R. al seguente indirizzo _____
Carta certificada A.R. a la siguiente direcciòn (*indicar solo si es diverso de la direcciòn de Residencia*)

Allega copia fotostatica documento d'identità (tipo e n.)
Adjunte una fotocopia del Documento de identidad (Tipo y n.)

Distinti saluti.

(Luogo) _____, (data) _____

Firma
