



COMUNE DI ALIMINUSA

PROVINCIA DI PALERMO

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

via Roma, 2 – tel. 091-8999180 fax 0918997122

e-mail: urp@comunediAliminusa.it

Prot. n. _____ del _____

Modulo istanza di accesso agli atti

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ Prov. _____ Cap. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

in qualità di :

Diretto interessato
(allegare copia di un documento valido di identificazione)

Legale rappresentante _____
(allegare documentazione)

Procura da parte di _____
(allegare la lettera di procura in carta semplice accompagnata da copia di un documento di riconoscimento del richiedente)

RICHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia semplice con/senza allegati

il rilascio di copia conforme (con bollo) con/senza allegati

del seguente documento: _____

Motivazione: _____

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto

Data _____

Firma del richiedente

Informazioni per l'utente: La materia del diritto di accesso è disciplinata dalla legge n.241/90 integrata e modificata dalla L.15/05, dalla L.R.10/91 e adeguata al Regolamento Comunale sull'accesso ai documenti amministrativi.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti con il presente modulo sono trattati dal Comune di Aliminusa nell'ambito delle proprie finalità istituzionali al fine di consentire l'espletamento della richiesta in oggetto. All'interessato è in qualsiasi momento riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 (D.Lgs 196/2003).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

LA RICHIESTA E' STATA ESAURITA CON:

- estrazione n. _____ copie non autentiche prive di valore legale composte di n. _____ fogli
- estrazione n. _____ copie autentiche in carta legale composte di n. _____ fogli
- estrazione n. _____ copie autentiche in carta semplice composte di n. _____ fogli

Pagate spese riproduzione di € _____

- La richiesta non è stata esaurita per i seguenti motivi:

Il Responsabile

CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI ACCESSO

Data _____

Firma dell'interessato _____