



Comune di Marcignago  
Provincia di Pavia

**Al Responsabile dell'accesso ai documenti amministrativi  
Comune di Marcignago**

**RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI  
ai sensi dell'art. 22 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e del  
Regolamento Comunale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso

in rappresentanza di (ditta, società, ente) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esame <sup>(1)</sup>

il rilascio in copia fotostatica <sup>(1)</sup>

il rilascio in copia conforme all'originale <sup>(1)</sup>

dei seguenti documenti: (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

(1) L'esame dei documenti è gratuito. Il rilascio di copie dei documenti è subordinato al pagamento della tariffa secondo quanto stabilito dal Regolamento Comunale per l'accesso ai documenti amministrativi

**DICHIARA**

in relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante (Legge 241/90 e s.m.i):

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

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati al procedimento, nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003.

Luogo e data

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI RILASCIO IN COPIA (1)**

costo di riproduzione per n. \_\_\_\_\_ fogli (art. 25, legge 241/90) € \_\_\_\_\_

costo per ricerca e visura € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (richiedente) dichiara di aver :

- preso visione del documento
- ottenuto il rilascio in copia del documento richiesto

Luogo e data

Firma