|  |  |
| --- | --- |
|  | ***PROVINCIA DI CUNEO***  🖂***Piazza Marconi,8 - C.A.P. 12040 –*** 🕿***0172.46021 FAX 0172.46658***  ***E-MAIL comunesommarivapcert@pec.it*** |

ACCESSO AGLI ATTI

**ISTANZA PER LA RICHIESTA DI ACCESSO DOCUMENTALE**

***(ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 e ss.mm.ii. )***

*All’Ufficio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*del Comune di Sommariva Perno(CN)*

*Piazza Marconi n. 8*

*12040 Sommariva Perno (CN)*

*Fax: 0172/46658*

*Pec:comunesommarivapcert*@*pec.it*

*Mail: sindaco.sommariva.perno@ruparpiemonte.it*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di  diretto interessato  legale rappresentante  delegato,  ....................................................................................................., in relazione:

* all’articolo 22 e ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241;
* al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
* al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;
* al D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184;
* al D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii.

**CHIEDE**

di prendere visione

il rilascio di copia semplice; n. ....................... copie

il rilascio di copia conforme all’originale (autenticata); n. ....................... copie dei sottoindicati documenti amministrativi:

.............................................................................................................................................................................

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

(ART. 25 co.2 L. 241/90 e s.m.i.)

….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................................................

Distinti saluti.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso ai documenti amministrativi per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Inoltre dichiaro di essere informato che i dati verranno pubblicati su “ Amministrazione Trasparente Accesso Civico- Registri ai sensi del D.Lgs 33/2013 e s.m.i.*

*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del richiedente*

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

*Si allega copia del documento d'identità*

*N.B. Qualora venga indicato l'indirizzo e-mail o PEC, i documenti saranno trasmessi in formato elettronico.*

Riservato all’ufficio ricevente

|  |
| --- |
| Accesso effettuato il ............................ Estremi del documento di riconoscimento .......................................... Costi di riproduzione su supporti materiali, euro ....................................... Marche da bollo apposte per rilascio di copia conforme all'originale, euro .....................................  Il Responsabile del procedimento  ......................................................... |