

**Al Comune di .....**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Per conto della società (eventuale) \_\_\_\_\_  
Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di esercitare il diritto di accesso di cui alla L. 241/90 per i seguenti documenti:

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

Per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

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

I documenti sono richiesti:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in visione         | <input type="checkbox"/> in carta semplice |
| <input type="checkbox"/> in copia           | <input type="checkbox"/> in bollo          |
| <input type="checkbox"/> in copia autentica |  |

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

**COMUNE DI .....**

Documentazione visionata o rilasciata il \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
Firma de richiedente \_\_\_\_\_

Diritti riscossi: € \_\_\_\_\_  
Rep. Dir. \_\_\_\_\_