



# Comune di Zibido San Giacomo

Provincia di Milano

20080, Piazza Roma 1 - C.F. 80102330158 - P. IVA 05067450154

## ***RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
in rappresentanza di \_\_\_\_\_ (indicare l'eventuale posizione di rappresentante legale, curatore o procuratore, o eventuale delega)  
n. telefonico \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_ eventuale n. fax \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di esercitare il diritto di accesso mediante:

- la **visione**
- il rilascio di **copia semplice**
- il rilascio di **copia autentica**
- il rilascio di **supporto informatico**

***del-i seguente-i documento-i amministrativo-i:***

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

Ai sensi dell'art. 25 della L. 241/90, specifica che è interesse del richiedente poter accedere a tale documentazione per ***(indicare la motivazione per cui si richiede l'accesso):*** \_\_\_\_\_

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

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. spec. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

La presente richiesta di accesso **viene trasmessa** in data \_\_\_\_\_ **all'Ufficio** \_\_\_\_\_ **per l'evasione** della stessa.

IL RESPONSABILE DELL'U.R.P.

\_\_\_\_\_

**PER RICEVUTA:**

**Il diritto di accesso è stato esercitato PARZIALMENTE** per \_\_\_\_\_ **in data** \_\_\_\_\_

Il RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**Il diritto di accesso è stato esercitato totalmente** in data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 17 del vigente Regolamento comunale sul procedimento amministrativo e il diritto d'accesso agli atti amministrativi sono applicati per le copie i seguenti costi:

Per riproduzione € \_\_\_\_\_

Per ril. Supp.inform. € \_\_\_\_\_

Per diritti di ricerca € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_