



Città di Segrate

MODULISTICA

P38/a

MD01

Rev. 5 del
20/04/2011

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(ai sensi della L. 241/90, e del DPR n. 184/06 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME _____ NOME _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
in qualità di: _____

CHIEDE

Ai sensi della L. 241/90, e del DPR n. 184/06 e s.m.i. l'accesso agli atti:

- ☐ in visione
- ☐ in copia
- ☐ in copia conforme

della seguente documentazione amministrativa:

- n. _____ prot. _____ del _____ (riportare gli estremi)
- n. _____ prot. _____ del _____ (riportare gli estremi)

motivo della richiesta:

la motivazione per l'accesso agli atti, non deve essere generica, ma dettagliata in relazione agli accertamenti richiesti

In caso di copia o copia conforme il rilascio è soggetto al pagamento dei diritti di segreteria e/o rimborso stampati in applicazione della norma di riferimento.

Il richiedente

(firma in originale) _____

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

i dati sopra riportati sono stabiliti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo