

AL COMUNE DI MACERATA FELTRIA
Provincia di Pesaro e Urbino

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
documento di identificazione _____
in qualità di _____

CHIEDE

- di poter prendere visione di avere rilascio di copia non conforme
 di avere rilascio di copia conforme
dei seguenti atti e/o documenti amministrativi _____

DICHIARA

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (**deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale volto alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti**):

- atto notarile mutuo documentazione personale
 presunta lesione di interessi controversia presentazione progetto edilizio
 altro _____

DELEGA (*)

il/la sig./ra _____ nato/a a _____ il _____, in
qualità di _____ al ritiro della documentazione.

Data _____

(firma)

(*) ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL DELEGANTE

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Il Comune si riserva la facoltà di eseguire controlli, anche a campione, per verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente atto.

COMUNE DI MACERATA FELTRIA

Si autorizza il/la richiedente su indicato/a, identificato/a mediante _____
ad effettuare l'accesso agli atti richiesto recandosi presso l'Ufficio _____
nei giorni di _____

VISTO _____

ESITO DEL DIRITTO DI ACCESSO

- CONSULTATI** gli atti e/o documenti richiesti in data _____ firma _____
- RILASCIATA COPIA** degli atti e/o documenti richiesti in data _____ firma _____
- TRASMESSA** copia degli atti e/o documenti richiesti in data _____ VISTO _____