

**Mod. H)**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO PROT.: \_\_\_\_\_/REG: \_\_\_\_\_/

AL DIRIGENTE DEL 4° SETTORE AM-  
BIENTE - TERRITORIO e LAVORI PUBBLICI  
SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(Art. 10 D. Lgs. 267/2000 - Legge n. 241/90 - L.R. n.10/91- D.P.R. n. 184/06)

\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ Nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento in corso di validità n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (specificare, ove occorre i propri poteri rappresentativi).

**CHIEDE**

- Di prendere visione**
- Di estrarre copia**
- Di ottenere copia autenticata (in bollo)**

**Dei seguenti documenti amministrativi:** \_\_\_\_\_

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

**Allegati richiesti** (da specificare) \_\_\_\_\_

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

**La presente richiesta è motivata da** (specificare l'interesse commesso all'oggetto della richiesta): \_\_\_\_\_

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

**Eventuali comunicazioni relative alla presente richiesta dovranno essere indirizzate al seguente recapito:**

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in presenza di contro-interessati l'Ente, ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. 184/2006, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono farne motivata opposizione entro dieci giorni.

data \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

N. B. Il richiedente potrà prendere appunti o trascrivere in tutto o in parte il contenuto dei documenti visionati, con l'espresso divieto, penalmente perseguibile, di alterarne in qualsiasi modo la natura ovvero di asportarli dal luogo in cui essi si trovano. Ai sensi della normativa vigente il rilascio è concesso entro 30 giorni dalla richiesta. Contro il silenzio-rifiuto od il rigetto è ammesso ricorso giurisdizionale al Capo dell'Amministrazione, salvo quanto previsto dall'art.25 della L.N. 241 del 7 agosto 1990.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**PRATICA EVASA**

**PRATICA ARCHIVIATA**

NUMERO PROT. \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ USCITA REG. \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_

**Mod. B)**

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Identificato tramite \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare la propria posizione rispetto all'atto: es. diretto interessato, delegato ecc ...).

**DELEGA**

\_\_\_ Sig \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Identificato tramite \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

- Prenda visione dello stato legittimato.
- Chieda il rilascio di copia semplice con /senza allegati
- Chieda il rilascio di copia conforme con/ senza allegati

Della seguente pratica \_\_\_\_\_

Motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allego fotocopia documento valido di identità \_\_\_\_\_

Milazzo, li \_\_\_\_\_

Firma per delega \_\_\_\_\_

Per autorizzazione:

Il delegante \_\_\_\_\_

Il delegato \_\_\_\_\_

**Nota importante:** A norma del D. Lgs. 196 del 30.06.03 e successive modificazioni si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti e indispensabili per fruire del Diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati.