

l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V il rilascio di COPIA CONFORME<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FLORIDIA , li \_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

Allega copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 DPR 445/2000, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della pratica.

**Spazio riservato all'Ufficio Accesso agli Atti**

PROT \_\_\_\_\_

VISTO: LA RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AUTORIZZA

\_\_\_\_\_

SI RILASCIA : \_\_\_\_\_

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

FIRMA PER RICEVUTA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il rilascio di quanto richiesto sarà curato dall'Ufficio Accesso agli Atti sito al I Piano del Palazzo Comunale presso l'Ufficio Personale.