

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Protocollo	Assegnata al Settore _____

## DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente / con Sede a \_\_\_\_\_

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

Estremi documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare ove occorra, i poteri rappresentativi)

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

### **CHIEDO**

**ai sensi dell'art. 22 e ss. della Legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla Legge 11 febbraio 2005, n. 15, del D.P.R. 12 aprile, 2006, n. 184 "Regolamento recante disciplina in materia di accesso ai documenti amministrativi" e del Regolamento comunale di esecuzione, approvato con delibera CC n. 121/28.11.1997:**

di prendere visione

di avere copia in carta semplice

di avere copia in carta autentica per uso \_\_\_\_\_  
(precisare l'uso che ne consente il rilascio in esenzione dal bollo)

dei seguenti documenti amministrativi:

\_\_\_\_\_  
(specificare se sono conosciuti, gli estremi del documento, ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione)

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

\_\_\_\_\_

La richiesta di accesso è motivata da:

(specificare una motivazione giuridicamente ammissibile che giustifichi la richiesta di accesso):

---

---

---

---

Resto in attesa che mi vengano comunicate le date, il luogo e l'orario per poter procedere all'accesso personalmente (o tramite la seguente persona da me indicata):

**Recapito telefonico/E-mail**

---

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Castelfranco Veneto, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto la documentazione richiesta:

\_\_\_\_\_

Castelfranco Veneto, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE:**

1. Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 12 aprile, 2006, n. 184 la presente richiesta sarà notificata agli eventuali controinteressati.
2. Il rilascio di copie è subordinato ai rimborsi dovuti secondo quanto previsto dalla deliberazione della G.C.NR. 87/07.04.2016 e dal Bilancio di previsione dell'anno corrente.  
Il pagamento di Euro \_\_\_\_\_ può essere effettuato nei seguenti modi:
  - presso \_\_\_\_\_ dove si ritirano i documenti **solo in contanti**.
  - presso Cassa di Risparmio del Veneto, Filiale di Castelfranco Veneto - Via Podgora, n. 43, Codice IBAN IT 35 T 06225 12186 100000460057, con causale "Diritti di accesso e riproduzione documenti" a favore della Tesoreria del Comune di Castelfranco Veneto.