

**OGGETTO: ISTANZA di ACCESSO ai DOCUMENTI AMMINISTRATIVI, ai sensi della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni e del Regolamento comunale sul diritto di accesso. (1)**

*(se la richiesta non è verbale, il presente modello deve essere sottoscritto alla presenza dell'addetto al ricevimento oppure accompagnato da un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità)*

- FORMALE  
 INFORMALE

*( barrare la casella che interessa )*

Si rende noto che ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. n. 184/2006, in caso di richiesta formale, sarà data comunicazione della richiesta di accesso ad eventuali contro interessati.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_;

in qualità di:

*( barrare la casella che interessa )*

- in proprio
- amministratore in rappresentanza della società \_\_\_\_\_
- portatore di interessi diffusi per conto di \_\_\_\_\_
- delegato del/della \_\_\_\_\_  
*( In tal caso necessità allegare atto di delega con sottoscrizione autenticata del delegante ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 )*
- altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.24, comma 2°, della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni, di:

*( barrare la casella che interessa )*

- prendere visione della seguente documentazione:

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

*(indicare i documenti oggetto della richiesta ovvero gli elementi utili che ne consentono l'individuazione)*

- estrarre ( barrare la casella che interessa )
- copia in carta libera
  - copia conforme all'originale (marca da bollo)
  - copia non conforme

della seguente documentazione:

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

*(indicare i documenti oggetto della richiesta ovvero gli elementi utili che ne consentono l'individuazione)*

Espone di seguito, le motivazioni della presente richiesta, al fine di comprovare la propria legittimazione e la sussistenza del proprio interesse ad esercitare il diritto di accesso:

---

---

---

---

Il /la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di rese dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000)

Allega: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Civitavecchia (Rm), li \_\_\_\_\_

firma (leggibile) \_\_\_\_\_

*N.B.*

*(1) Il presente modulo ha validità di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 dei dati e dei fatti in esso dichiarati.*

*La mancata completezza dei dati richiesti comporta l'impossibilità di avviare il procedimento di accesso.*