



COMUNE DI BIBBONA

PROVINCIA DI LIVORNO
Piazza C. Colombo, 1

Area Affari Generali

Tel. 0586 - 672230 – Fax 0586 – 670363

MOD.PO.AG.01.01

Prot. _____

AL COMUNE DI BIBBONA

Area _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____ tel. _____.

CHIEDE

- Visione
- Rilascio di copia in carta semplice:

dei seguenti atti o documenti (specificare gli estremi del documento oggetto della richiesta ovvero che ne consentano l'individuazione):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Il sottoscritto specifica come segue, il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso, dichiarandosi disposto a comprovare, ove richiesto dall'Amministrazione comunale: _____

Documento di identificazione:

Carta d'identità n° _____ rilasciata il _____ da _____

Il sottoscritto dichiara di essere disposto a corrispondere l'importo dovuto per ritirare le copie dei documenti richiesti.

Data _____

Firma Leggibile



PARTE RISERVATA ALL'ENTE

Dato atto che:

- Il documento è escluso dalla disciplina di cui all'art. 24 della L. 241/90 ed all'art. 8 comma 5° del Decreto del Presidente della Repubblica n. 352/92 oppure è incluso nella disciplina di cui all'art. 24 L. 241/90 e/o all'art. 8 comma 5° D.P.R. 352/92.
- Il documento e / non è in fase di istruttoria.
- La richiesta è generica e non consente l'identificazione del documento.

VISTO il Regolamento Comunale sulle modalità di esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi,

la richiesta si ritiene **ACCOLTA / NON ACCOLTA.**

L'interessato potrà prendere visione nei tempi sotto indicati:

Visto, si autorizza

Il Responsabile Area _____