

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_1\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ documento di identificazione \_\_\_\_\_  
in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- diretto interessato
- legale rappresentante *(allegare documentazione)*
- legale di fiducia *(allegare delega)*
- procuratore *(allegare procura)*

**CHIEDEDI**  
(barrare la voce che interessa)

- Esaminare la documentazione amministrativa
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all'originale (in marca da bollo)
- Dei documenti amministrativi relativi alla

pratica: \_\_\_\_\_  
*(specificare gli elementi identificativi)*

Documenti richiesti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i/il seguente/i specifico/i motivo/i:

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

Nel caso di copia del documento, desidera ricevere copia:  
( barrare la voce che interessa)

- Tramite posta al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
(spese di spedizione a carico del destinatario)
- Ritiro da parte del richiedente presso l'Ufficio

*(Data) (Firma)*

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.