



Istanza dell'accesso documentale

Luogo e data

Al comune

di

Io sottoscritto/a nato/a il

in (comune di nascita) e residente

in (comune di residenza)

CHIEDO DI

Ricevere documenti e comunicazioni relative alla presente istanza in Via

n. civ. CAP Comune Tel

Cell. e-mail/PEC

- Poter consultare i seguenti documenti:
 Poter avere copia dei seguenti documenti:

[Inserire qui la sommaria descrizione dei documenti che si stanno ricercando]

.....
.....

DICHIARO CHE

la presente richiesta di accesso documentale è motivata dal seguente interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata ai suddetti documenti:

[Inserire qui la motivazione logico giuridica che giustifica l'istanza di accesso documentale]

.....
.....

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di un mio documento di identità e i seguenti documenti:

.....

Distinti saluti.

.....
(FIRMA)

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA ii L'ADDETTO | SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------|----------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> PATENTE |
| | <input type="checkbox"/> |