*Nome e Cognome del richiedente*

*Via*

*CAP e Città*

*Tel*

Spett/le

*Amministrazione ………..*

Via

RACCOMANDATA A.R. *(o a mano)* Cap Città

......................., lì ........................

**Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi.**

 **(Legge n. 241/90 e DPR. n. 352/92)**

Il sottoscritto ………………….……… , nato a …………… il …………… residente in ………………………………………

( ) a titolo personale

( ) quale rappresentante del soggetto collettivo (associazione, comitato o altro) di seguito indicato ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(prendere visione, prendere visione con rilascio di copia semplice/autenticata)*

dei sottoelencati documenti amministrativi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

per i seguenti motivi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………… ………………………………

 *(luogo e data)*  *(firma)*

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

RISERVATO ALL’UFFICIO

- costi di riproduzione: ………………………….

- costi marche da bollo: …………………………

- TOTALE DA RIMBORSARE: …………………………..

IL RESPONSABILE DELL'UNITA' ORGANIZZATIVA

……………………………………….