

Delega per accesso agli atti

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____
residente in _____ via/piazza _____
n° _____ telefono _____ E-mail: _____ @ _____
Pec: _____ @ _____

DELEGA

il/la _____ nat_ a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n. _____ identificat_ tramite
_____ n. _____ rilasciata da
_____ in data _____ affinché:

- ☐ prenda visione dello stato legittimato;
- ☐ chieda il rilascio di copia semplice con o senza allegati;
- ☐ chieda il rilascio di copia conforme con o senza allegati;
- ☐ altro _____;

dei seguenti documenti amministrativi: _____

(Nota bene: **è necessario fornire ogni riferimento utile per l'individuazione degli atti che si intendono consultare e non formulare domande indeterminate tali da non consentire una seppur minima possibilità di riscontrare quanto richiesto**):

Rometta _____

Firma per delega

- *Allego fotocopia documento valido di identità*

Nota importante: a norma del D.Lgs. 196 del 30.06.03 e successive modificazioni si informa che i presenti dati sono strettamente pertinenti e indispensabili per fruire del diritto di accesso agli atti e verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno per consentire l'identificazione dell'interessato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati.