

ALLEGATO A

-----  
**SCHEMA DI DOMANDA DI ACCESSO**  
-----

Al Responsabile dell'Ufficio \_\_\_\_\_

OGGETTO: Domanda di accesso

N° progressivo generale \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Dati anagrafici richiedente:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

(se Ditta, indicare la ragione sociale)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ (Sigla autom. se diversa dall'Italia)

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ (se presente)

in rappresentanza di: (compilare solo se ricorre il caso)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

(se Ditta, indicare la ragione sociale)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ (Sigla autom. se diversa dall'Italia)

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ (se presente)

poteri rappresentativi documentati da \_\_\_\_\_

Copia: \_\_\_\_\_

Semplice \_\_\_\_\_

Autenticata \_\_\_\_\_

Documento/i di cui si richiede l'accesso:

---

---

---

Situazione giuridicamente rilevante da tutelare in ordine alla quale si richiede l'accesso:

---

Motivo della richiesta:

---

ACCOMPAGNATORE: (compilare solo se ricorre il caso)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ (Sigla autom. se diversa dall'Italia)

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ (se presente)

DEPOSITO IN CONTO BOLLI E SPESE VARIE (solo in caso di richiesta di rilascio di copie)

Euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) da conguagliare all'atto del rilascio delle copie richieste

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICEVENTE \_\_\_\_\_

---

Visto: nulla osta ai sensi dell'art. 14, comma 2, e dell'art. 16, comma 1, del vigente Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso alle informazioni ed agli atti amministrativi. Il Richiedente si assume in via esclusiva ogni responsabilità sul trattamento improprio dei dati personali ex lege 675/96 .

Lazzate, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL SINDACO**

---

Visto: per la legittimità della richiesta

Lazzate, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

**PER IL RILASCIO:**

Lazzate, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELL' UFFICIO**

---

**PER RICEVUTA:**

Lazzate, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

---