



Comune di  
**AVERARA**

## ***Richiesta di accesso formale ai documenti amministrativi***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ e per conto di \_\_\_\_\_  
(tel. \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_)

### **C H I E D E**

di **visionare** i seguenti documenti :

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

il **rilascio** di copia autenticata/non autenticata dei seguenti documenti :

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

Precisa che le motivazioni della richiesta sono le seguenti :

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

Precisa che l'utilizzo che intende fare con i dati acquisiti dai documenti richiesti è il seguente:

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

Averara, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Allegati:**

- copia ricevuta versamento rimborso spese
- fotocopia carta d'identità valida