Modulo richiesta accesso documentale

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 22 E SEGUENTI DELLA LEGGE N.241/90

Il/la sottoscritto/a cognome*		nome*	
Il/la sottoscritto/a cognome* nato/a*	(prov) il	*
residente a*			(prov)
in via*			n
posta elettronica			
cell	tel		
ai sensi e per gli effetti d	eli artt. 22 e seguenti (della legge n.241 d	del 1990 e ss.mm.
_ ,, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	CHIEDE		
☐ di poter visionare il seguente do	ocumento:		
□ copia del seguente documento:			
per le seguenti motivazioni:			
in ragione del seguente interesse o	connesso al document	o richiesto	
	DICHIAR	A	
di conoscere le sanzioni amminis "Testo unico delle disposizion amministrativa"; di voler ricevere quanto richiesto: □ personalmente □ al p □ mediante raccomandata indirizzo:	i legislative e rego proprio indirizzo di pos con avviso di ricevin	olamentari in ma sta elettronica com nento con spesa a	ateria di documentazione ne sopra indicato; proprio carico al seguente
di essere consapevole che l'esar formato elettronico o cartaceo è g riproduzione su supporti materiali	gratuito, salvo il rimbo	orso del costo effe	
(luogo e data)			
		(firma per	esteso leggibile)
(Si allega copia del proprio docun	nento d'identità)		
*Dati obbligatori			