



URP_ Richiesta

ACCESSO AGLI ATTI

L. 241/90 integrata e modificata dalla
L.15/05 e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184.

Spett.le
COMUNE DI CERIGNOLA
Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
residente a _____, Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____
Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
In qualità di _____

CHIEDE

- di prendere visione
- di prendere in esame, con il rilascio di copia semplice
- di prendere in esame, con il rilascio di copia autentica

dei seguenti documenti amministrativi:

per i seguenti motivi:

Cerignola,

(firma)

TRASMISSIONE DELLA RICHIESTA

In data _____ con protocollo URP n. _____ si trasmette per competenza la presente richiesta di
accesso agli atti al Dirigente _____
del Settore _____

ESITO DELLA RICHIESTA

Consentito

Negato

Data, _____

Il Dirigente _____

EVASIONE DELLA RICHIESTA

Costi di riproduzione € _____

(per ricevuta)

Data, _____

Firma _____

L'Operatore U.R.P. _____