

ALLEGATO A2 - RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

(Legge n. 241/1990 e Legge regionale n. 1/2012)

II/la sottoscritto/a								
		(Nome Co	ognome)					
nato/a a	(Comune)	() (Prov.)		/ gg/mm/aaaa)				
codice fiscale			_					
residente in	(Comune)	()	(Via, Piazza, ecc.)		(Numero)			
tel	(Numero)							
Documento di identificazione								
☐ Carta d'identità		☐ Passaporto ☐ Patente						
n. documento:	(alles	gare fotocopia documento	in corso di validità e codic	ce fiscale)				
Data rilascio:		Scade	enza:	_ / / (gg/mm/aaaa)				
Rilasciato da:	☐ Comune	☐ Questur	a l	□ Prefettura				
Comune:			Provincia: ₋					
Stato:(indica	re in alternativa a comune o provi	ncia per aut. straniere)						
In qualità di:								
☐ diretto interessato	□ legale rappres	sentante □ pro 	ocura da parte di					



CHIEDE

di		visionare		estrarne copia in carta semplice
		estrarne copia conforme in bollo		riprodurre su supporto informatico dell'interessato
Docum	entazio	ne richiesta		
Motiva	zione de	ella richiesta		
Indirizz	o (per c	omunicazioni/copie)		
		,//	_	
	(Lu	ogo) (Data)		
				(Firma)