



# COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

## SERVIZIO TECNICO

Prot. N. _____
Del _____

Marca da bollo € 16,00 per copia conforme
---

Al Responsabile Servizio Tecnico

**OGGETTO: Richiesta di accesso formale a documenti amministrativi per esame e/o estrazione di copie ai sensi della L. 241/90 e s.m.i..**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare, ove occorra, i propri poteri rappresentativi e indicare il nominativo del soggetto in rappresentanza del quale si agisce allegando la delega sottoscritta da quest'ultimo e la copia del documento di riconoscimento)

Identificato mediante:

- conoscenza diretta  
 documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di prendere visione per esame  
 di estrarre copia semplice (in carta libera)  senza allegati  con allegati  
 di estrarre copia conforme (necessita di marca da bollo di € 16,00)

Dei seguenti atti amministrativi <sup>1</sup>

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> indicare gli estremi degli atti richiesti o quanto può consentirne l'individuazione



# COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

---

## SERVIZIO TECNICO

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

e dei seguenti allegati (da specificare)

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

Richiede l'accesso alla documentazione sopraindicata in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione<sup>2</sup>:

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

### DELEGA

Al ritiro e/o visura degli atti amministrativi il Sig. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole che in presenza di soggetti controinteressati l'Ente, ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 184/06, è tenuto a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi i quali possono proporre motivata opposizione entro dieci giorni.

### Prendo atto che:

- la presa visione della documentazione è gratuita
- il rilascio di copia è legato al rimborso dei costi di riproduzione ricerca e visura, come previsto dalla Delibera della Giunta Comunale n. 106 del 06.11.2007
- la domanda di accesso sarà valida solo quando avrò trasmesso via posta o via fax al Responsabile del procedimento la fotocopia del documento d'identità e degli eventuali poteri di delega o rappresentanza
- entro 30 giorni mi verrà comunicato l'esito della richiesta di accesso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Indicare l'interesse diretto, concreto e attuale corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento per il quale si chiede l'accesso ( art. 2 D.P.R. 184706)



# COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

## SERVIZIO TECNICO

(da compilare a cura dell'ufficio ricevente)

Servizio \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_

- accoglie la presente richiesta
- non accoglie/o accoglie parzialmente la seguente richiesta per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- la richiesta è differita per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Avverso le decisioni di non accoglimento o di silenzio rifiuto o di differimento il richiedente ha facoltà di presentare ricorso al TAR (Tribunale Amministrativo Regionale) o presentare richiesta di riesame al Difensore Civico entro 30 giorni dalla comunicazione della presente decisione o dalla formazione del silenzio rifiuto*

Data .....

Il Responsabile del procedimento di accesso

.....



# COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

## SERVIZIO TECNICO

**(da compilare a cura dell'ufficio ricevente al momento della presa visione o della consegna degli atti)**

### Identificazione richiedente

- conoscenza diretta
- documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Identificazione eventuale accompagnatore

Sig. (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

identificato mediante:

- conoscenza diretta
- documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### La presente richiesta é evasa attraverso:

- Comunicazione dell'esito dell'istanza e dell'eventuale rilascio, mediante copia, della documentazione richiesta avvenuta in data.....a mezzo:
- Comunicazione postale
  - fax
  - telefono dell'esito dell'istanza
  - eventuale appuntamento per visione
  - spedizione delle copie
- Ritiro della documentazione elencata nella richiesta, come da accoglimento, il giorno .....
- Presa visione della documentazione richiesta il giorno .....

Tratalias, li \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile \_\_\_\_\_

**PER RICEVUTA**  
Firma del Richiedente