

ACCESSO AGLI ATTI - PRESA VISIONE

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

RICHIEDE

- di prendere visione del seguente documento:

Motivazione: _____

Data _____

Firma

Note informative:

- Ai sensi dell'art. 15 della L. 340/2000 "Disposizioni per la delegificazione di norme e per la semplificazione di procedimenti amministrativi - Legge di semplificazione 1999" si informa che in caso di rifiuto espresso o tacito o di differimento della richiesta di accesso agli atti il richiedente può presentare ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale;
- Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.