



Piazza XX Settembre 32 - 35026 CONSELVE (PD) - C.F.: 92252970287 - P. IVA: 04794570285  
Email: [amministrazione@unioneconselvano.it](mailto:amministrazione@unioneconselvano.it) P.E.C.: [segreteria@pec.unioneconselvano.it](mailto:segreteria@pec.unioneconselvano.it)

## RICHIESTA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

*Settore Affari Generali*

*Ufficio Segreteria*

### PARTE DA COMPILARE DAL RICHIEDENTE

Cognome..... nome .....

Codice fiscale n. .... nato a .....

il ..... residente a .....

provincia di (.....) indirizzo Via ..... N. ....

Num. Tel. .... Documento di identificazione .....

n. .... rilasciato da ..... data di

scadenza .....

nella qualifica di:  diretto interessato

legale rappresentante (specificare la carica ricoperta e le funzioni svolte)

di persona fisica .....

codice fiscale n. ...., nato a .....il .....

residente a ..... Prov (.....), via .....

di persona giuridica .....

codice fiscale o partita IVA .....

con sede a ....., in via .....

telefono n. ....

## CHIEDE

Ai sensi della legge n. 241/1990, e relativo Regolamento Comunale

Di essere ammesso all'esercizio del diritto di accesso e:

di prendere in "VISIONE" dei sotto elencati documenti amministrativi:

.....  
.....  
.....

del rilascio di copia;  copia autentica, dei sotto elencati documenti amministrativi:

.....  
.....  
.....

### MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Conselve li, .....

IL RICHIEDENTE

.....

\* Allegare copia del Documento di Riconoscimento

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO COMPETENTE

Accesso effettuato in data ..... Dal Sig. / dalla Sig.ra .....

Riconosciuto/a a mezzo .....

In relazione all'istruttoria compiuta,  si ammette /  non si ammette, la richiesta di accesso per i seguenti motivi: .....

.....  
.....

Conselve, .....

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....