

INTESTAZIONE

(COMUNE DI.....- PROVINCIA DI..... - REGIONE..... - AMMINISTRAZIONE.....)

=====

AL COMUNE DI CERVIA
AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig. _____

oppure

AL RESPONSABILE DEL SETTORE _____

Sig. _____

Piazza Garibaldi n.1

oppure

AL SERVIZIO CERVIA INFORMA

Viale Roma n. 33

48015 CERVIA

(Ravenna)

**Richiesta di accesso alle informazioni ed ai documenti amministrativi relativi al
procedimento.....**

.....
(ai sensi legge 07/08/1990, n. 241 e del DPR 12/04/2006 n. 184)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ Sesso M F nazionalità _____ residente a

_____ in via _____ n° _____ int. _____

Tel.: _____ Tel. cell. _____

C.F.

in qualità di:

Dirigente/funzionario del/della Amministrazione Comunale/ Provinciale/ Regionale/ Statale/.....

.....(specificare se trattasi di altra Amministrazione)

di.....

Via.....n.....Cap.....Tel. n.

per i seguenti motivi

.....
.....

connessi alla seguente propria attività di pubblico interesse

.....
.....

con la presente

CHIEDE

di poter avere accesso al/ai seguente/i atto/i-documento/i:

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

A tal fine precisa che di detta documentazione si richiede:

- La presa visione
- Estrazione di copia di atto in carta libera
- Estrazione di copia autentica in bollo
- Trasmissione in via informatica o e-mail

Li

FIRMA

(firma, per esteso e leggibile, e qualificazione del richiedente)