



**COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO**  
**Provincia di Lucca**



**MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

**Al Sindaco**

**Al Responsabile del Servizio**

\_\_\_\_\_

**OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 smi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) il \_\_\_\_\_ (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

**CHIEDE**  
**DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:**

presa visione  rilascio copie

estremi del documento richiesto

\_\_\_\_\_

procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti:

\_\_\_\_\_

motivazione della richiesta (*interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso*)

\_\_\_\_\_

Uso del documento:  in bollo  in carta libera solo nei casi consentiti<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

Di richiedere il suddetto accesso agli atti in qualità di: \_\_\_\_\_  
(*diritto interessato, legale rappresentante o delegato*<sup>2</sup>)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003 e dell'art. 13 G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

<sup>1</sup> *Precisare l'uso che consente l'esenzione dal bollo ai sensi del DPR 642/1972*

<sup>2</sup> *In tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su carta intestata nel caso di persone giuridiche.*



**COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO**  
*Provincia di Lucca*



**COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO**

*Parte riservata all'ufficio ricevente*

Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante \_\_\_\_\_

Domanda corredata da copia di documento di identità \_\_\_\_\_

Sillano Giuncugnano, Li \_\_\_\_\_

Firma del Dipendente addetto

**COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO**

*Parte riservata all'ufficio ricevente:*

Accesso effettuato in data \_\_\_\_\_  Copia autentica (in bollo)  Copia semplice rilasciata in data \_\_\_\_\_

**PER RICEVUTA:**

Sillano Giuncugnano, Li \_\_\_\_\_

Firma del Ricevente

Esatti € \_\_\_\_\_

Accesso negato  Accesso differito al \_\_\_\_\_

Osservazioni dell'Ufficio: \_\_\_\_\_

Sillano Giuncugnano, Li \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Servizio