

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pescara</p> <p>Ufficio destinatario Servizio URP</p>	
---	--	--

Domanda di accesso ai documenti amministrativi

Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241 e del Decreto del Presidente della Repubblica 12/04/2006, n. 184

Ufficio destinatario

Il/la sottoscritto/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
<i>(art. 3-bis, comma 4 del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

(ai sensi della Legge n. 241/1990 e del D.P.R. 184/2006)

in qualità di <i>(indicare la propria posizione rispetto all'atto)</i>
Ruolo

<input type="radio"/>	di prendere visione
<input type="radio"/>	il rilascio di copia semplice con/senza allegati
<input type="radio"/>	il rilascio di copia conforme con/senza allegati
<input type="radio"/>	il rilascio di copia informatizzata

dei seguenti atti o documenti amministrativi
<i>(specificare gli estremi del documento oggetto della richiesta ed eventualmente del procedimento in cui è inserito, ovvero, in caso di mancata conoscenza di essi, tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione)</i>

Atti o documenti amministrativi

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve trattarsi di un interesse attuale e personale a tutela di situazioni giuridicamente rilevanti – art. 2 del D.P.R. 184/2006)

Interesse

e di essere consapevole che in presenza di controinteressati l'Amministrazione è tenuta, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 12/04/2006, n. 184, a dare comunicazione della presente richiesta agli stessi, i quali possono farne motivata opposizione entro dieci giorni.

Previa verifica e conferma da parte dell'ufficio competente circa la sussistenza del diritto, dei costi, dell'eventuale regolarizzazione dell'istanza, del rispetto alle disposizioni in materia di bollo e fatti salvi eventuali motivi ostativi di natura tecnica ed organizzativa,

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	di poterli ritirare presso l'ufficio competente (Ufficio Relazioni con il Pubblico). Per il rilascio delle copie il richiedente si impegna a pagare il corrispettivo dovuto, pari a € 0,26 (26 centesimi) a pagina																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento																		
<input type="checkbox"/>	di riceverli a mezzo posta al seguente indirizzo (se previsto dall'Amministrazione)																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Scala</th> <th>Interno</th> <th>SNC</th> <th>CAP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											
							<input type="checkbox"/>												

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante