



COMUNE DI SIZZANO

PROVINCIA DI NOVARA

C.A.P. 28070 - CODICE FISCALE 80001390030

MODULO RICHIESTA ACCESSO ATTI

Ai sensi della L. 241/1990, il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, residente a _____, via _____ C.F. _____, in qualità di _____

RICHIEDE

copia dei seguenti documenti:

- _____
- _____
- _____

per i seguenti motivi:

- _____
- _____
- _____

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'eventuale rilascio delle copie dei documenti, ove autorizzato dall'Ufficio, soggiace a tutte le vigenti normative, per ciò che attiene all'utilizzo di dette copie, con assunzione di ogni responsabilità civile, penale e amministrativa.

Sizzano lì _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA per i seguenti motivi:

- _____
- _____
- _____

Sizzano, lì _____

Il Responsabile del Servizio _____