

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI MASERA' DI PADOVA**

MODULO PER L'ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TEL E FAX : _____

ai sensi dell'art.22 e seguenti della Legge 7.8.1990 n.241 e succ. modif. ed integraz., dell'art.4 e seguenti del D.P.R. 27.6.1992 n.352 e del Regolamento Comunale per il diritto all'informazione e di accesso agli atti e documenti amministrativi.

CHIEDE:(barrare le caselle che interessano e specificare)

- di prendere visione
 il rilascio di copia non autenticata, priva di valore legale
 il rilascio di copia conforme all'originale,
 in bollo
 in carta semplice

DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- Pratica: _____
 Atto Amministrativo: _____
 Altro: _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto.

Data _____

Firma del Richiedente

Comune di Maserà di Padova- Uff. Segreteria - Note Informative:

1. Qualora non sia possibile l'accoglimento immediato della richiesta in base all'art.5 comma 2 del Regolamento comunale sul procedimento amministrativo e sul diritto di accesso agli atti, la risposta sarà fornita entro 30gg e comunque non inferiore a 15 gg, per prendere visione dei documenti o per ottenere una copia, art.7 comma 3 del sopracitato regolamento.

2. Ai sensi dell'art.10 della L.675/'96, si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Visto si autorizzaData