



COMUNE DI LEVONE

Provincia di Torino

C.F. 85500790010 - P.I. 01699550016

C.A.P. 10070 – TEL.0124.306000 FAX 0124306206

e-mail levone@ruparpiemonte.it

Al Responsabile del Servizio

del Comune di LEVONE

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi della Legge 241/1990 smi.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ CF _____

documento di riconoscimento _____

In qualità di:

- diretto interessato
- rappresentante di _____
di cui si allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento
- erede di _____
(allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)

CHIEDE

- di prendere visione
 - di estrarre copia semplice (dovrà essere corrisposta una somma a titolo di rimborso spese)
 - di estrarre copia conforme all'originale (in marca da bollo, tranne i casi di esenzione)
 - dei documenti amministrativi relativi alla pratica:
-

Documenti richiesti: _____

per i seguenti motivi:

(deve essere indicato l'interesse personale, concreto e attuale che legittima la richiesta)

Levone, _____ Firma del richiedente _____

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza): _____

Si rende noto che, ai sensi dell'art.3 del DPR n. 184/06, potrà essere inviato avviso a eventuali controinteressati.

Spazio riservato all'ufficio

- si autorizza solo visione si rilascia copia
- non si autorizza si autorizza limitatamente a _____
- si differisce al _____

Motivazioni: _____

IL RESPONSABILE _____

Qualora sia espresso un provvedimento di rifiuto, limitazione o differimento dell'accesso o sia inutilmente trascorso il termine di 30gg. dalla richiesta di accesso formale, è possibile presentare ricorso al TAR del Piemonte

Firma per ricevuta _____ data _____