



# 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 \_\_\_\_\_