



# COMUNE DI ALFEDENA

67030

PROVINCIA DI L'AQUILA

C.C.P. 12191672

C.F. 82000570661 - P.I. 00201210663

e-mail [protocollo@comune.alfedena.aq.it](mailto:protocollo@comune.alfedena.aq.it)

pec: [comune@pec.comune.alfedena.aq.it](mailto:comune@pec.comune.alfedena.aq.it)

Tel. 0864 87114 Fax. 0864 87432

E-mail [protocollo@comune.alfedena.aq.it](mailto:protocollo@comune.alfedena.aq.it)

PEC: [comune@pec.comune.alfedena.aq.it](mailto:comune@pec.comune.alfedena.aq.it)

Al Sig. Sindaco del Comune di **ALFEDENA**  
**Servizio Area Tecnica**

OGGETTO: Richiesta di accesso a dati, informazioni e documenti amministrativi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ residente a: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ nella sua  
qualità di  diretto interessato  legale rappresentante  delegato,  \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di prendere visione

il rilascio di copia semplice in formato  elettronico  cartaceo; n. .... copie;

il rilascio di copia conforme all'originale (autenticata); n. .... copie

**(In tal caso occorre una marca da bollo (€ 16.00) ogni Quattro facciate)**

dei sottoindicati documenti amministrativi: (specificare dettagliatamente I riferimenti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si impegna a versare l'importo che sarà determinato quale diritti di segreteria per l'accesso agli atti ed il rimborso del costo per il rilascio delle copie sul C/C postale n. 12191672 o IBAN-BCC IT 60 X 08327 40520 000000008111 intestati al Comune di Alfedena

Dichiara di essere informato ed autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

In relazione al disposto dell'art. 7 comma 5 del DPR 12.04.2006 n. 184 il/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ è incaricato/a dell'esame e ritiro delle copie dei suddetti documenti

Data \_\_\_\_\_

Il/La richiedente