

**MOD. 5 RICHIESTA ACCESSO DOCUMENTALE**

AL COMUNE DI ARLUNO

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

eventuale casella di posta certificata \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito (posta, fax, e-mail o casella di posta certificata) a cui si desidera eventualmente ricevere i documenti richiesti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

1) Estremi per individuare le informazioni, gli atti o i documenti amministrativi richiesti:

\_\_\_\_\_

2) Motivo della richiesta:

\_\_\_\_\_

3) Se il richiedente ha poteri rappresentativi, indicare quali:

\_\_\_\_\_

4) Mediante  visione  rilascio copia  AUTENTICATA  NON AUTENTICATA

5) Se la copia e richiesta in carta semplice, specificare l'uso

\_\_\_\_\_

6) Se la copia e richiesta in bollo, allegare marca da bollo.