** COMUNE DI S. PANCRAZIO SALENTINO**

**( Prov. di BRINDISI )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE E SERVIZI ALLA CITTÀ’**

**P.ZZA UMBERTO I, 4 TEL. - 0831 / 660218**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Cognome Nome nato a il residente a Via Tel:

CF: documento di identificazione

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

o diretto interessato

o legale rappresentante *(allegare documentazione)*

o legale di fiducia *(allegare delega)*

o procuratore *(allegare procura)*

**C H I E D E D I**

*(barrare la casella che interessa)*

o Esaminare la documentazione amministrativa

o Esaminare ed estrarre copia di documentazione in carta libera

o Esaminare ed estrarre copia di documentazione conforme all’originale (in marca da bollo)

Dei documenti amministrativi relativi alla pratica:

*(specificare gli elementi identificativi)*

Documenti richiesti

per i/il seguente/i specifico/i motivo/i:

*(Data) (Firma)*

***INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI***

*ai sensi D.Lgs. 196/2003*