



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001

Area 1 Segreteria

Settore 6

Servizi: URP – Comunicazione – Protocollo Informatico - Archivio

Mod 003 Rev. 04 del 30/09/2019

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP
Comune di Sovizzo
Via Cavalieri di Vittorio Veneto 21
36050 Sovizzo (VI)

PRESA VISIONE

ESTRAZIONE COPIA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ (prov. ____) Via _____

E-MAIL _____ PEC _____

E-MAIL/PEC A CUI INVIARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE _____ . (SOLO
SE DIVERSA DA QUELLA SOPRA INDICATA)

TEL. _____ CELL _____

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATO DAL COMUNE DI _____
(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ')

IN QUALITÀ DI :

DIRETTO INTERESSATO

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA PERSONA GIURIDICA/ASSOCIAZIONE DENOMINATA:

(INDICARE GLI ESTREMI DELLA PERSONA INTERESSATA O DELL'AZIENDA DI CUI SI È LEGALE RAPPRESENTANTE E
ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL RAPPORTO)

CHIEDE

AI SENSI DELL'ART. 22 E SEGUENTI DELLA L. 241/90, E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI, DI POTERE
ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO D'ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI MEDIANTE:

CONSULTAZIONE

RILASCIO DI N. ____ COPIE:

SEMPLICE

CONFORME ALL'ORIGINALE (IN BOLLO)

Ufficio Relazioni con il Pubblico



Tel. 0444.1802100

sito internet www.comune.sovizzo.vi.it

PEC: sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net

e-mail: urp@comune.sovizzo.vi.it

del seguente documento amministrativo (indicare dettagliatamente l'atto o i documenti richiesti o fornire ogni riferimento utile per la sua individuazione):

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

Impegnandosi a pagare il corrispettivo dovuto in misura pari a Euro 0,10 per ogni foglio in formato A4 in caso di ritiro della documentazione richiesta presso l'ufficio competente

DICHIARA

che, ai sensi del comma 1, lett. b) dell'art. 22 della legge n. 241/1990, sussiste l'interesse diretto, concreto e attuale inerente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso.

LUOGO E DATA _____

FIRMA

IL MODULO PUÒ ESSERE INVIATO TRAMITE:

- POSTA ELETTRONICA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO: urp@comune.sovizzo.vi.it
- DA PROPRIA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO: sovizzo.vi@cert.ip-veneto.net
- POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO: Comune di Sovizzo, Via Cavalieri di Vittorio Veneto 21 - 36050 Sovizzo (VI)
- CONSEGNA A MANO PRESSO l'Ufficio Protocollo del Comune di Sovizzo

Tutti i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del procedimento relativo alla presente istanza ai sensi del GDPR (Regolamento UE per la protezione dei dati personali n. 2016/679).

Informativa al link:

<https://www.comune.sovizzo.vi.it/c024103/images/comunicazioni/Privacy/Informativa%20generale.pdf>

DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DEGLI ATTI O DELLA PRESA VISIONE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara:

- di aver preso visione dei documenti richiesti di aver ricevuto copia dei documenti richiesti
 di aver ricevuto copia della comunicazione di differimento/limitazione/rifiuto di accesso

Data _____ Firma _____