



Comune di
Provincia di Lucca

CASTELNUOVO di GARFAGNANA

P.I. 00204360465 Via Vallisneri 1 - 55032 Castelnuovo Garf. (Lu) ☎0583/6448304 Fax 644133

Richiesta di accesso agli atti (Ai sensi della L. 241/1990)

Al Sindaco del Comune di
Castelnuovo di Garfagnana

Servizio _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a: _____ Prov. _____ il: _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Prov. _____ Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare _____ e-mail _____

- in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso
 in qualità di rappresentante della (ditta, società, cooperativa, consorzio, ente):

con sede in via _____ cap. _____ città _____ Prov. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- delegato/procuratore /legale di fiducia (allegare delega o procura)

CHIEDE

- di prendere visione di avere copia fotostatica
 di avere copia conforme all'originale dei seguenti documenti¹:

- 1) _____
2) _____
3) _____

di voler ricevere la suddetta documentazione:

- via mail al seguente indirizzo: _____ a mano presso l'Ufficio competente

DICHIARA:

- che sussiste, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, un interesse personale e concreto per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti per i seguenti motivi²:

-
-
- ;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.3 del DPR n°184/06, sarà inviata comunicazione e copia della richiesta a eventuali controinteressati;
- di essere a conoscenza che per il rilascio di copie dei documenti amministrativi saranno applicati i rimborsi del costo di riproduzione, secondo quanto stabilito dalla relativa delibera di Giunta Comunale;
- di essere a conoscenza che per il rilascio di copie autenticate saranno applicate le disposizioni vigenti comprese quelle in materia di bollo e di diritti di segreteria;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali disponibile presso gli uffici e sul sito del Comune di Castelnuovo di Garfagnana, e di acconsentire al trattamento dei dati,



Comune di
Provincia di Lucca

CASTELNUOVO di GARFAGNANA

P.I. 00204360465 Via Vallisneri 1 - 55032 Castelnuovo Garf. (Lu) ☎0583/6448304 Fax 644133

ai sensi della vigente normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false.

Data _____

Firma _____

(allegare fotocopia del documento di identità del richiedente)

Da riconsegnare:

- via PEC a comune.castelnuovodigarfagnana@postacert.toscana.it (solo da indirizzo di posta certificata)
- all'Ufficio Protocollo del Comune di Castelnuovo di Garfagnana, Via Vallisneri 1, Castelnuovo di Garfagnana, nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30 e il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

-
- 1 Specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso. Non saranno accettate richieste generiche e/o indeterminate.
 - 2 Non saranno accettate richieste dove non siano specificati chiaramente i motivi per i quali si chiede l'accesso agli atti.