

Alla PROVINCIA DI ORISTANO

Via E. Carboni

09170 Oristano

Oggetto: Richiesta accesso agli atti.

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

_____ via _____ N. _____ cap. _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

documento di riconoscimento _____

In qualità di :

diretto interessato

legale rappresentante

incaricato

CHIEDE

Di accedere ai sottoelencati documenti amministrativi dei quali indica gli elementi necessari per l'individuazione:

Mediante:

visione del documento

rilascio di copia semplice

rilascio di copia conforme

La presente richiesta è motivata da :

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____

Firma del richiedente