

**DIRITTO DI ACCESSO**  
**RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI**



**AL COMUNE DI OSTIANO**  
  
**PIAZZA MARCONI N° 5**  
**26032 OSTIANO (CR)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
il ....., e residente in .....,  
c.f. ...., in qualità di .....,  
con la presente

**C H I E D E**

ai sensi del Regolamento Comunale dei diritti di accesso dei cittadini alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi e ai sensi dell'art. 22 della Legge n° 241 del 07.08.1990 e successive integrazioni e modificazioni, nonché del D.P.R. n° 352 del 27.06.1992, **la visione e/o il rilascio in copia autenticata – non autenticata** dei seguenti atti e documenti amministrativi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Richiede l'accesso alla documentazione sopra indicata in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione (allegare eventuale documentazione giustificativa):

.....  
.....  
.....

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003.

....., lì .....

Il/La richiedente

.....

(firma leggibile)