Al GAL Valli di Lanzo Ceronda Casternone

Frazione Fè 2

Ceres (TO)

P.E.C.: amministrazione@pec.galvallilanzocerondacasternone.it

**OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi**

(art. 25 legge 241/1990 e art. 6 D.P.R. 184/2006)

Il/La sottoscritt. ………………………………………………………………………………………………

nat.. a ………………………………………....il ………………. residente in via …………………………. n. …. CAP ……….. Comune …….…………………… Provincia …… tel. ……....fax ….…..……….. tel. mobile …..……………. e-mail ………………………………

documento di identificazione rilasciato da ………………………il ……………… n. …………………..

in qualità di:

diretto interessato ⁫

legale rappresentante ⁫ delegato ⁫ di ………………………………………………………………. (allegare delega in carta semplice, fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e, ove del caso, la documentazione comprovante la qualità del richiedente)

**RICHIEDE**

⁫ di prendere visione

⁫ il rilascio di copia semplice

dei seguenti documenti (specificare nel dettaglio ogni singolo documento richiesto)

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….….

relativi alla pratica ……………………………………………………………………………………………

per il seguente motivo (specificare l’interesse connesso all’oggetto della richiesta)

……………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………….

**Indica, quale modalità di presa visione o rilascio copie:**

⁫ ritiro diretto ad opera dell’interessato presso l’ufficio sede GAL Valli di Lanzo Ceronda Casternone

⁫ ritiro con delega (art. 30 D.P.R. 445/2000) presso l’ufficio GAL Valli di Lanzo Ceronda Casternone

⁫ a mezzo PEC all’indirizzo ………………………………………………………

**Recapito a cui ricevere eventuali comunicazioni** (se diverso da quello indicato per l’accesso):

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Luogo e data Il richiedente**

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

**DELEGA AL RITIRO**

Il sottoscritto ………………………………………………., in qualità di richiedente l’accesso agli atti di cui alla presente istanza, delega al ritiro delle relative copie in nome e per conto del sottoscritto il sig. …………………………………

……………………………………

*firma del delegante*

|  |
| --- |
| N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante |