

MODULO PER ACCESSO AD ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Al Responsabile del Servizio

del Comune di
22010 VALSOLDA

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990 smi.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) il _____
residente a _____ (comune di residenza) (prov.)
in _____ n. _____
(indirizzo)

C H I E D E
DI ACCEDERE AI DOCUMENTI SOTTO INDICATI ATTRAVERSO:

☐ presa visione ☐ rilascio copie

estremi del documento richiesto

procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti:

motivazione della richiesta (*interesse diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso*)

Uso del documento: ☐ in bollo ☐ in carta libera solo nei casi consentiti¹:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di richiedere il suddetto accesso agli atti in qualità di: _____
(diretto interessato, legale rappresentante o delegato²)

¹ Precisare l'uso che consente l'esenzione dal bollo ai sensi del DPR 642/1972

² In tal caso è necessario produrre documentazione giustificativa o delega accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante redatta su carta intestata nel caso di persone giuridiche.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ **Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI VALSOLDA

Parte riservata all'ufficio ricevente

- ☐ Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante _____
- ☐ Domanda corredata da copia di documento di identità _____

Valsolda, Lì _____ Firma del Dipendente addetto

COMUNE DI VALSOLDA

Parte riservata all'ufficio ricevente:

☐ Accesso effettuato in data _____ ☐ Copia autentica (in bollo) ☐ Copia semplice rilasciata in data _____

PER RICEVUTA:

Valsolda, Lì _____

Firma del Ricevente

Esatti Euro³: _____

☐ Accesso negato ☐ Accesso differito al _____

Osservazioni dell'Ufficio: _____

Valsolda, Lì _____

Firma del Responsabile del Servizio

³ L'accesso agli atti è subordinato al pagamento dei seguenti rimborsi e diritti di ricerca e misura approvati con DGC n. 86 del 17.12.2025

a) Rimborso costo di riproduzione (fotocopia A4):

COSTI DI RIPRODUZIONE BIANCO E NERO:

da 1 a 10 facciate € 0,40 cadauna;

da 11 a 20 facciate € 0,35 cadauna;

da 21 a 40 facciate € 0,30 cadauna;

da 41 a 60 facciate € 0,25 cadauna;

oltre 61 facciate € 0,20 cadauna;

COSTI DI RIPRODUZIONE A COLORI:

da 1 a 10 facciate € 1,50 cadauna;

da 11 a 20 facciate € 1,20 cadauna;

da 21 a 40 facciate € 1,00 cadauna;

da 41 a 60 facciate € 0,50 cadauna;

oltre 61 facciate € 0,30 cadauna;

b) Diritti di ricerca e visura da corrispondere per il rilascio delle copie:

COSTI PER I DIRITTI DI VISURA E DI RICERCA E DIRITTO DI SEGRETERIA:

diritto di visura e di ricerca € 50,00;

diritto di segreteria € 20,00;