

Imposta di  
bollo  
€ 15,00

Spett.le

**SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE**

Via 28 luglio 212

47893 Borgo Maggiore

## **MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

(articolo 25 della Legge 5 ottobre 2011 n. 160 e successive modificazioni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ residente/ a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod. ISS \_\_\_\_\_  
soggiornante \**campi facoltativi per i titolari di permesso di soggiorno in Repubblica*  
in via \* \_\_\_\_\_ n. \* \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi e per gli effetti della Legge 5 ottobre 2011 n. 160 e successive modificazioni

- la consultazione** <sup>(1)</sup>
- l'estrazione di copia autentica**
- l'estrazione di copia non autentica**
- la trasmissione per posta elettronica**

n.b.: E' possibile selezionare più di una modalità di accesso

del/i seguente/i documento/i

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;

alla U.O. Servizio Protezione Civile per la/e seguente/i motivazione/i (campo compilabile facoltativamente)

---

---

---

- (1) In caso di consultazione del/i documento/i con l'assistenza di altra persona:  
Ai sensi dell'articolo 28 comma 2 della Legge n. 160/2011 il/la sottoscritto/a comunica che la consultazione  
del/i documento/i sarà eseguita con l'assistenza del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai fini della richiesta di accesso il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

che la richiesta è avanzata in nome proprio;

che la richiesta è avanzata in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COE \_\_\_\_\_

eventuale qualifica \_\_\_\_\_

che la richiesta è avanzata su incarico di (allegare lettera di delega) \_\_\_\_\_

eventuale qualifica \_\_\_\_\_

che la richiesta è avanzata in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cod. ISS \_\_\_\_\_ soggiornante \*campi facoltativi per i titolari di permesso di soggiorno in Repubblica

in via \* \_\_\_\_\_ n. \* \_\_\_\_\_

Inoltre il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) - "Privacy".

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del richiedente**