



COMUNE DI CILAVEGNA

Pag. 1/2

ACCESSO AGLI ATTI

(L'accesso agli atti è riconosciuto ai titolari di interessi giuridicamente rilevanti ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 7.08.1990 n° 241. L'accesso ai procedimenti è riconosciuto esclusivamente ai soggetti diretti destinatari del provvedimento finale ai sensi dell'art. 7 e seguenti della Legge 7.08.1990 n° 241)

Il/La Sottoscritto/a
Residente a in Via.....
Tel. n° Fax n° E-Mail

CHIEDE

ACCESSO FORMALE AGLI ATTI

TIPO DI DOCUMENTO RICHIESTO E MOTIVAZIONE

.....
.....

Sola visione Copia semplice Copia autenticata Consegna c/o URP Invio a domicilio

INFORMAZIONI SU STATO AVANZAMENTO DEL PROCEDIMENTO

TIPO PROCEDIMENTO

DATA PRESENTAZIONE

DATA..... FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA INVIO AL PROTOCOLLO GENERALE

UFFICIO DI DESTINAZIONE

DATA RITIRO DOCUMENTO

Il Responsabile URP/Responsabile procedimento di accesso

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del DGR 679/2016

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'art. 15 del DGR 679/2016.

PARTE RISERVATA AI SERVIZI COMPETENTI

ACCESSO FORMALE AGLI ATTI

<input type="checkbox"/> RICHIESTA INCOMPLETA O IRREGOLARE	
Motivazione.....	
Data	Firma Resp. proced. di accesso
<input type="checkbox"/> DIFFERIMENTO O DINIEGO DELL'ACCESSO	
Motivazione	
Data	Firma Resp. proced. di accesso
<input type="checkbox"/> ESAME DEI DOCUMENTI	
Ufficio	
Generalità di un eventuale incaricato	
Generalità di un eventuale accompagnatore	
Data	Firma Resp. proced. di accesso

STATO AVANZAMENTO DEL PROCEDIMENTO

<ul style="list-style-type: none">• Il Servizio competente è• Il Responsabile del Procedimento è• La pratica sarà conclusa entro il• La pratica è attualmente presso l'ufficio• Annotazioni	
Data	Firma Resp. proced. di accesso

DATA RICEVIMENTO C/O URP.....

FIRMA RESPONSABILE URP