Al Responsabile del Settore Vigilanza
Del Comune di Mediglia
Via Risorgimento 5 - Mediglia

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI
(ai sensi Capo V della Legge 7 agosto 1990, n. 241)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo:_____

Tel. Fisso e/o Cellulare_____

Indirizzo posta elettronica (email)_____

documento di identità Carta di Identità Patente altro: _____

numero:_____ rilasciato il _____da_____

in qualità di:

diretto interessato
legale rappresentante o procuratore/delegato in carta semplice (vedasi allegato)
parte coinvolta nel sinistro stradale

CHIEDE DI

- Esaminare la documentazione amministrativa
- Esaminare ed estrarre copia di documentazione
- Ricevere via email copia di documentazione in formato PDF

Dei documenti amministrativi relativi alla pratica :

RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE N_____DEL_____

AVVENUTO IN MEDIGLIA_____

ATTI RELATIVI AD INGIUNZIONE N. DEL GIORNO:

_____

_____

A tal fine si impegna a pagare il corrispettivo dovuto (*come da tariffe stabilite con delibera G.C. n. 13 del 06.02.2008*) ovvero

(in caso di estrazione di copie):

Diritti di ricerca – per ogni documento dell'ultimo decennio **Euro 5,00**
oltre il decennio Euro 10,00
+ Per ogni facciata formato A4 Euro 0,20
+ Per ogni facciata formato A3 Euro 0,30

(<u>in caso di invio per posta elettronica pagamento dei soli diritti di ricerca</u>)

Da corrispondere a mezzo bonifico bancario intestato al Comune di Mediglia- Servizio Tesoreria, o IBAN N.IT08E0306933571100000046066 – Banca Intesa San Paolo di Peschiera Borromeo

_____ _____

(Data) (Firma)