

Serle,

Spett.le

**AMMINISTRAZIONE COMUNALE
DI SERLE**

OGGETTO: accesso alla visione/al rilascio della documentazione amministrativa comunale ai sensi della Legge n. 241/90.

il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____

CHIEDE

- di poter **VISIONARE**
 il **RILASCIO** di copia fotostatica autenticata/non autenticata dei seguenti atti amministrativi:

per la seguente motivazione:

firma del/della richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

in data _____ il/la signor _ _____ ha visionato/ha ricevuto copia della documentazione richiesta nella presente domanda e, dopo averla attentamente analizzata, ritiene la propria richiesta pienamente soddisfatta.

firma del Responsabile del procedimento _____

firma per ricevuta _____