

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

_____ sottoscritt _____
nat__ a _____, il ___/___/_____, residente a
_____ in Via/Piazza _____ nr _____ recapito
telefonico _____

RICHIEDE

di poter avere accesso ai seguenti atti:

per la seguente motivazione:

e che gli stessi siano inoltrati con uno dei seguenti mezzi:

posta elettronica, al seguente indirizzo e-mail: _____

telefax al n. _____

copia cartacea brevi manu

altra modalità (indicare): _____

Il richiedente allega alla presente richiesta copia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro), conforme all'originale in possesso.

_____, lì _____
(luogo) (data) (firma)

Il presente modulo, debitamente sottoscritto ed integrato da copia di un documento d'identità sarà inviato all'Ufficio Polizia Locale di Castelbelforte V. Roma,33 – CAP: 46060 - Castelbelforte, (Tel. n.0376-259218) in uno dei seguenti modi:

- depositato all'ufficio protocollo del medesimo Comune di Castelbelforte.

- a mezzo lettera raccomandata A.R.

- a mezzo telefax (n. 0376-258123)

- a mezzo posta elettronica (e-mail: info@comunecastelbelforte.it).

L'Ufficio Polizia Locale, valutata la richiesta, provvederà a dare riscontro entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta.

DELEGA:

Il richiedente delega al ritiro degli atti di cui sopra la persona di seguito indicata:

Nome: _____ cognome _____, nat__ a

_____ il _____ e residente a _____

in Via/Piazza _____ nr _____.

(il delegante)

(il delegato)

N.B.

La persona delegata al ritiro degli atti dovrà recarsi presso gli Uffici del Servizio in attestazione munita di documento di identità in corso di validità e della presente scheda compilata.