|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI PALUDI**  Provincia di Cosenza  Piazzale Francesco Epifanio Salatino n. n. 1  87060 PALUDI (CS)  C.F. E P.I. 00364800789  Tel. +39 0983 62029 – fax+39 0983 62873 - www.comune.paludi.cs.it  e-mail: protocollogenerale@comune.paludi.cs.it  PEC: protocollogenerale.paludi@asmepec.it |

|  |
| --- |
| **OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI** |

***Al Comune di Paludi***

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Piazzale Francesco Epifanio Salatino n. 1

**87060 - PALUDI (CS)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza/Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Di prendere visione |  | Rilascio copia semplice |  | Rilascio copia conforme |

del seguente atto/documento

**...............................................................................................................................................................................**

**DICHIARA**

Che la presente richiesta è motivata dalla tutela del seguente interesse (*obbligatorio*):

**...............................................................................................................................................................................**

Paludi lì, .................. Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Parte riservata all’ufficio***  Si autorizza;  Si autorizza previo pagamento della somma di € ……………… per diritti di ricerca;  Non si autorizza per i seguenti motivi ……………………...…………………………………………....................  ……………………………………………….…………………………………..…………………………………...………………………………………………………………………………………………..............................................  Il Responsabile  …………………………………………… |

*Note Informative: Ai sensi dell'art.10 della L. 675/1996 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Paludi lì, ............................. Firma per ricevuta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.S. *Per le copie dichiarate conformi, l’imposta, salva specifica disposizione, è dovuta indipendentemente dal trattamento previsto per l’originale (Nota 1, art. 1, Tariffa – Allegato A – Parte Ia, D.P.R. n. 642/1972; Cfr. Ris. n. 171/E del 8 agosto 2003 n. 197/E del 21 ottobre 2003). Sono esenti da imposta di bollo gli atti delle ONLUS “nonché le copie anche se dichiarate conformi” (art. 27-bis della Tabella – Allegato B, DPR n. 642/1972, introdotto dall’art. 17 del D. Lgs. n. 460 del 1997).*