

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE
DI SIRACUSA**
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Via Malta n. 106
96100 Siracusa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia (____) residente a _____
 via _____ cap_____ Comune _____ Provincia (____)
 documento di identificazione _____ n ° _____ rilasciato
 da _____ il _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso da quello di residenza)

in qualità di

- diretto interessato
- legale rappresentante _____ (indicare gli estremi della persona rappresentata o dell'azienda di cui si è legale rappresentante, ed allegare la documentazione che prova la rappresentanza, anche mediante autocertificazione)
- Procura da parte di _____
(allegare la lettera di procura in carta semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità di chi la rilascia).

CHIEDE

- di prendere visione
- di avere copia semplice
- di avere copia conforme all'originale
- avere copia del testo come file su supporto informatico

dei seguenti documenti (specificare elementi per identificare atti e documenti richiesti):

per la seguente motivazione (specificare interesse giuridicamente rilevante):

Desidera ricevere copia del documento :

- Personalmente**
- per fax al n.** _____
- per posta all'indirizzo** _____
- via email all'indirizzo elettronico** _____
- via Pec all'indirizzo** _____

Si prende atto che

- la presa visione della documentazione è gratuita;
- il rilascio di copia è legato al rimborso dei costi di riproduzione, ricerca e visure, come previsto dalla delibera della Giunta Provinciale n. 63 del 23/03/2011;
- per l'invio delle copie dei documenti richiesto per posta, telefax o altro mezzo, sono a carico del richiedente le spese occorrenti per la spedizione o l'inoltro.
- entro 30 giorni dalla data di protocollo mi verrà comunicato l'esito della richiesta di accesso.

Data

Firma del richiedente