

**Al Comune di Bubbiano
Al Responsabile del Servizio
Piazza Vittorio Veneto 16
20080 Bubbiano (MI)**

RICHIESTA DI ACCESSO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
Tel _____ n. doc. d'identità _____

CHIEDE

di poter accedere alla documentazione relativa a _____

- Personalmente
- Tramite il suo delegato Sig. _____

Motivo della richiesta

Modalità di accesso al documento:

- Averlo in visione
- Copia in carta libera
- Copia conforme

Nel caso di copia, si desidera ricevere il documento:

- Tramite posta;
- Fax;
- Ritiro da parte del richiedente presso gli uffici comunali;
- Per via telematica.

Il pagamento dei diritti e delle spese postali deve avvenire tramite versamento sul c.c.p. **35989201 intestato a Comune di Bubbiano – Servizio Tesoreria**, indicando obbligatoriamente come causale **"accesso agli atti"** (vedi diritti di segreteria)

_____ li _____

Firma del richiedente
