

Spett.le

**AZIENDA MULTISERVIZI
FORTE DEI MARMI S.R.L.**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI (Comunicazione in carta libera)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ N° _____

Codice Fiscale : _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Documento d'identità n. _____

agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso

agente in rappresentanza di _____

altro _____

in qualità di : Legale Rappresentante Titolare altro

Della Società Ditta Associazione

Denominazione: _____

con sede in _____ Via/P.zza _____ N° _____

C.F. o P.iva: _____ Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di avere **copia semplice**
di avere **copia autentica**
di **prendere visione**

dei seguenti documenti:

D I C H I A R A

Che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti):

Allega:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente.

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675:

i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati conformemente a quanto previsto dalla legge nr. 675/96 per l'attività amministrativa conseguente alla domanda, garantendo comunque la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

DATA

IL RICHIEDENTE
