



COMUNE DI BORZONASCA

Provincia di Genova

cap. 16041 - piazza Severino, 1 - tel. 0185 / 340003 - fax 3404891

Al Sig. SINDACO
del Comune di
BORZONASCA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome nome
Residente/domiciliato a c.a.p. prov.
Indirizzo Tel. n. Fax n.

Nella sua qualità di diretto interessato/legale rappresentante

di (persona fisica)
Residente/domiciliato a c.a.p. prov.
Indirizzo Tel. n. Fax n.
identificato con documento o per conoscenza diretta da parte del dipendente

di (persona giuridica, soc. di fatto, ecc.)
con sede in c.a.p. prov.
Indirizzo Tel. n. Fax n.

CHIEDE

(ai sensi dell'art.22 e art.25 della legge 7 agosto 1990, n. 241)

DI ESSERE AMMESSO ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO

(barrare la casella interessata)

- DI PRENDERE IN SEMPLICE VISIONE
- DI PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI N. COPIA/COPIE SEMPLICE/
- DI PRENDERE IN ESAME, CON RILASCIO DI COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE (AUTENTICATA - in tale caso il documento è soggetto ad imposta di bollo, ovvero n. 1 marca da bollo da € 10,33 ogni 4 facciate):

Dei sottoelencati documenti amministrativi (barrare la casella interessata):

- delibera del Consiglio comunale
- avente per oggetto
- delibera della Giunta comunale
- avente per oggetto
- ordinanza del Sindaco
- avente per oggetto
- regolamento comunale su
- piano/programma urbanistico su
- concessione edilizia relativa a
- concessione commerciale relativa a
- altra documentazione

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI ACCESSO

Il sottoscritto si impegna a corrispondere all'amministrazione comunale i diritti di riproduzione, ricerca e visura nonché di assolvere l'imposta di bollo per documenti estratti in copia autentica.

Borzonasca, li

Il richiedente

.....