



*Istituto Autonomo Case Popolari*  
**TRAPANI**

### **RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI**

Il/la sottoscritt.....

Residente in ..... ( )

Via/Piazza ..... Nr.....

Tel. ....

Indirizzo e-mail .....

### **C H I E D E**

- di prendere visione
- la copia in carta libera
- la copia conforme in bollo

della seguente documentazione:

.....

.....

.....

per i motivi di seguito elencati:

.....

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della L..675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

Firma .....

Spazio riservato all'ufficio:

Vista la richiesta sopra riportata

Visto il Regolamento per il diritto di accesso agli atti dell'Azienda

Visto il parere favorevole/non favorevole del Responsabile del trattamento ex Dlgs. 196/2003, allegato alla presente

Si autorizza/Non autorizza

- La presa visione degli atti
- Il rilascio di copia in carta libera
- Il rilascio di copia conforme in bollo

Delle documentazioni sopra elencate, per i seguenti motivi (1):

.....  
.....

IL DIRIGENTE

(1) Indicare i motivi solo in caso di diniego.

Si dichiara che il/la sig./ra .....

Ha preso visione degli atti in data .....

Ha ottenuto il rilascio di copia in carta libera in data .....

Ha ottenuto il rilascio di copia conforme in bollo in data .....

Della seguente documentazione: .....

.....

IL DIRIGENTE