



**CITTÀ DI FARA IN SABINA**  
PROVINCIA DI RIETI

**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Delegazione comunale Passo Corese Via Servilia – Tel. 0765 2779313 0765 2779240 Fax 0765 277090  
e-mail urpfarasabina@i2000net.it

**Orario al pubblico: martedì e giovedì**  
**dalle ore 9,00 alle ore 13,00**  
**dalle ore 15,00 alle ore 18,00**

**RICHIESTA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI, AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ documento di identificazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di (1) \_\_\_\_\_

chiede copia o di prendere visione(2) della seguente documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Relativa al seguente procedimento amministrativo: \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni (previsto dall'art. 25, 2° comma, della Legge n° 241/90 e succ. modif.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs n° 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Si autorizza:  
Il Responsabile del settore

\_\_\_\_\_

- (1) Specificare la posizione: rappresentante legale, procuratore e curatore o altro  
(2) Cancellare l'ipotesi che non interessa