

CODICE N.	E.P. ACCESSO	REVISIONE N.	3	DEL	29.05.2015
-----------	--------------	--------------	---	-----	------------



AL COMUNE DI BIBBONA

Provincia di Livorno

“AREA EDILIZIA PRIVATA”

**OGGETTO: Richiesta di Accesso agli Atti
ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241**

(spazio riservato all'ufficio Protocollo)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____, in Via _____ nc. _____

n. telefono _____ indirizzo mail _____

In qualità di _____

estremi documento di identità allegato alla presente: Tipo _____

n. _____ rilasciata da _____ scadenza _____

Chiede

Visione

Rilascio di Copia:

semplice

autentica

Dei seguenti atti o documenti:

(specificare gli estremi del documento oggetto della richiesta ovvero che ne consentono l'individuazione)

Pratica edilizia n. _____ intestatario _____

Il sottoscritto specifica come segue, il proprio interesse connesso alla richiesta di accesso, dichiarandosi disposto a provarlo, ove richiesto dall'Amministrazione Comunale: *(motivazione della richiesta)*

Se diverso da quanto sopra: Ogni comunicazione relativa alla presente domanda dovrà essere inviata all'indirizzo seguente: _____

Il sottoscritto dichiara di essere disposto a corrispondere gli importi previsti nella tabella annessa al Regolamento per l'accesso, per i diritti di ricerca e visura nonché per le copie dei documenti richiesti.

Data _____

Firma leggibile _____

Visto, si autorizza
Il Responsabile Area Edilizia Privata,

Pagina 1 di 2



P.zza C. Colombo, 1 CAP 57020 Bibbona

Tel. 0586/672111 Fax 0586/670363

www.comune.bibbona.li.it



CODICE N.	E.P. ACCESSO	REVISIONE N.	3	DEL	29.05.2015
-----------	--------------	--------------	---	-----	------------

Delega:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____, in Via _____ nc. _____

In qualità di _____

estremi documento di identità allegato alla presente: Tipo _____

n. _____ rilasciata da _____ scadenza _____

Delega

Il Sig. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____, in Via _____ nc. _____

estremi documento di identità allegato alla presente: Tipo _____

n. _____ rilasciata da _____ scadenza _____

All'accesso, all'estrazione ed al ritiro di copie relativamente alla documentazione richiesta.

Data _____

Firma leggibile _____

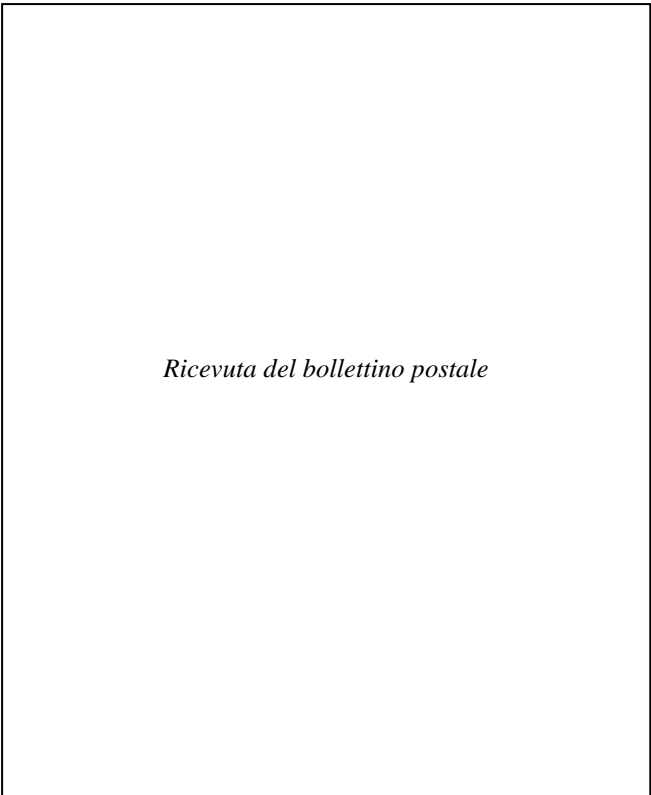
Ricevuta di versamento di €. _____ *

per i diritti di ricerca e visura

N. copie rilasciate _____

Costo di riproduzione €. _____ *

Firma per ricevuta, in data _____



Ricevuta del bollettino postale

* €. 5,00 per ogni pratica visionata

€. 0,20 per ogni copia in formato A4

€. 0,40 per ogni copia in formato A3

