

Città di Albano laziale

Uff. Servizio Organi Istituzionali

Resp.le Dott.ssa Silvia De Angelis

P.c. Sindaco Nicola Marini

Oggetto : istanza di accesso in applicazione della Legge 241/90 e ss. mm. ii.

Il sottoscritto/a _____ nat _____ a _____

Il _____ residente _____ via _____ Tel _____

documento di identificazione n. _____ rilasciato il _____

da _____

chiede di:

- Prendere visione
- Estrarre copia conforme all'originale

Dei seguenti documenti

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Motivazione della richiesta _____

Diritto di accesso in qualità di _____

Tariffe copie e stampati , ricerca e visura , diritti di segreteria, delibera G.M. 123 del 23/07/2015

Firma per esteso e leggibile

data _____