



COMUNE DI AGGIUS

PROVINCIA DI SASSARI

Via Pasquale Paoli 39, 07020 AGGIUS Tel. – 079/621060 - Fax 079/620288

P.I. 00900370909- C.F. 82005370901

protocollo@pec.comuneaggius.it

AREA TECNICA

Spett.le

UFFICIO TECNICO

Comune di Aggius
Via Pasquale Paoli n. 39
07020 AGGIUS

protocollo@pec.comuneaggius.it

OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO AI DOCUMENTI - L. 241/1990 e DPR 184/2006 e ss. mm. ii.

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____ il
_____ codice fiscale _____ residente a
_____ in via _____ n. _____

in qualità di

- Diretto interessato (allegare fotocopia documento)
 Delegato (allegare delega e fotocopia documento)
 Legale rappresentante (allegare documentazione)
 Altra ipotesi (allegare copia che attesti qualità e delega) _____

CHIEDE

Ai sensi della legge n.241/90 e s.m.i. di poter esercitare il proprio diritto d'accesso ai documenti amministrativi mediante:

- PRESA VISIONE
 RILASCIO DI COPIA SEMPLICE (con allegati senza allegati)
 RILASCIO DI COPIA AUTENTICATA (con allegati senza allegati)

Dei seguenti atti o documenti amministrativi (indicare l'atto e tutti i dati ad esso relativi):

Per la seguente motivazione (dichiarare la motivazione, precisando l'interesse diretto, concreto, giuridico e personale che deve essere tutelato): _____

Inoltre allega:

- Documento di identità;



COMUNE DI AGGIUS

PROVINCIA DI SASSARI

Via Pasquale Paoli 39, 07020 AGGIUS Tel. – 079/621060 - Fax 079/620288

P.I. 00900370909- C.F. 82005370901

protocollo@pec.comuneaggius.it

AREA TECNICA

- Delega e/o altra documentazione;
- Altro _____;
- Ricevuta del versamento effettuato mediante procedura Pago P.A. – al seguente link:

http://www.pagaonlinepa.it/POL_CitizenPortal/GEN_Default.aspx?idDominio=82005370901#no-back-button,

o con accesso dal sito internet del comune www.comuneaggius.it alla sezione Pago P.A., indicando *pagamento spontaneo* - con le seguenti causali:

SERVIZIO	CAUSALE	IMPORTO *
- Accesso agli atti	Diritti ricerca	€ 30,00 (per pratiche SUAPE) € 50,00 (per pratiche cartacee relative agli ultimi 5 anni); € 100,00 (pratiche cartacee superiori agli ultimi 5 anni)

** Importi stabiliti dalla Del. G.C. n. 11/2017*

In alternativa

- Dichiaro fin da ora di corrispondere le spese per i diritti di ricerca ed il costo per la riproduzione delle copie, così come successivamente calcolate e comunicate dall'ufficio, e comunque prima del ritiro delle copie stesse, secondo le modalità di cui sopra;

MODALITA' DI RILASCIO

- Ritiro a mano
- Invio di tutte le comunicazioni ed eventuali copie degli atti al seguente indirizzo mail:
(indicare un indirizzo pec) _____

Lì _____

D.Lgs.vo 196/2003 (trattamento dati personali) il sottoscritto dichiara che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento relativo al rilascio del certificato, con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

IL RICHIEDENTE
