

**DOMANDA ACCESSO DOCUMENTI P.M.**

**Al Corpo di Polizia Municipale del Comune di  
Castiglione della Pescaia**

S.P. n. 3 del Padule Km. 19,00

58043 Comune di Castiglione della Pescaia (GR)

**Pec: [comune.castiglione.pescaia@legalmail.it](mailto:comune.castiglione.pescaia@legalmail.it)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Prov ..... CAP ..... Via/P.zza ..... n. ....  
(documento d'identità ..... codice fiscale .....)  
tel. .... mail/pec .....  
in qualità di .....  
(cittadino, legale rappresentante, procuratore, altro)

Dotato di interesse "diretto, concreto e attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso" (art. 22 e ss. L. n. 241/1990).

**RICHIEDE**

Di poter esercitare il proprio diritto di accesso nei confronti dei documenti amministrativi di cui di seguito indica gli estremi, ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione (ART. 5 c.2 - D.P.R. 184/2006):

- di prendere visione
- di avere copia semplice
- di avere copia conforme all'originale
- di avere copia conforme all'originale in bollo

**del seguente documento**

.....  
.....  
.....

Allega copia del proprio documento di riconoscimento

**Data** ..... **IL DICHIARANTE** .....

**Nota Bene:** L'estrazione di copia del documento è soggetta al pagamento dei seguenti costi: Euro 0,10 per singola copia. Trascorsi 30 giorni dalla data di presentazione della richiesta senza che l'Amministrazione Comunale abbia provveduto in merito, la richiesta si intende respinta e l'interessato può proporre ricorso al TAR competente, ovvero chiedere al Difensore Civico competente che sia riesaminata la suddetta richiesta, ai sensi del disposto 4° e 5° comma art. 25 della L. 7/8/1990, n. 241. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 e s.m.i.: Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi D.lgs. n. 196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manuale ed informatica, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti. La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento di "dati sensibili"; si precisa che il trattamento avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta .

Data ..... Firma .....

**ATTO DI DELEGA**

Il/La sottoscritto/a delega il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Cap (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Doc.identità \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_

a presentare richiesta/ritirare copia degli atti. Alla presente allega copia documento di identità sia del delegante che del delegato. Data ..... Firma ..... Firma .....