## AL COMUNE DI FOLLINA

Il/la sottoscritto/a
nato/ail
residente a
identificato mezzo: □Carta d'Identità □(altro)
fax e-mail
in qualità di
(cittadino, legale rappresentante, procuratore, altro)
IN VIRTU' DEL SEGUENTE INTERESSE CONNESSO, DIRETTO, CONCRETO ED ATTUALE (Artt. 2 e 5 c.2 D.P.R. 184/06)
chiedo di poter esercitare il proprio diritto di accesso agli atti dei documenti amministrativi di cui di seguito indico gli estremi e tutti gli elementi che ne consentano l'individuazione (Art 5, c.2 D.P.R. 184/06)
□ Pratica intestata a:
□ Intervento eseguito dalla Polizia Locale in data / / in Comune di Follina via: civico n°
Atto ad accertare
□ Documenti/atti per cui si chiede di estrarre copia :
Allegati: Fotocopia documento di riconoscimento
lì/
Firma richiedente

N.B. SI RENDE NOTO CHE VERRA' INOLTRATA COPIA E COMUNICAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AL CONTROINTERESSATO (Art. 3 del D.P.R. 184/06), OVVERO A TUTTI " ...i soggetti...che dall'esercizio dell'accesso vedrebbero compromesso il loro diritto di riservatezza" (Art.22, c.1, lettera c della L. 241/90) CHE ENTRO 10 GIORNI POSSONO PRESENTARE MOTIVATA OPPOSIZIONE ALLA RICHIESTA DI ACCESSO