

REGIONE SICILIANA

Dipartimento Regionale \_\_\_\_\_

Servizio/Area/U.O: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ dei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 22 e seguenti - CAPO V - della Legge 07/08/1990 n. 241 e successive modifiche,

**CHIEDE**

di prendere visione

il rilascio di copia:       in carta semplice       in bollo

dei seguenti atti amministrativi riferiti a: (indicare il documento di cui o si vuole prendere visione o richiedere copia, precisando l'ufficio che detiene l'atto, la data e il documento dello stesso)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

In relazione alle norme che garantiscono l'accessibilità totale, anche on-line, \_\_\_\_\_ i sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di avere il seguente interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata all'accesso civico dei sopracitati documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega n. \_\_\_\_\_ marche da bollo di € \_\_\_\_\_ occorrenti per il rilascio delle suddette copie, nonché copia del documento d'identità valido, come dalle vigenti disposizioni di legge.

Si richiede spedizione al proprio domicilio: SI  NO

Palermo li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_