

**RICHIESTA DI PRESA VISIONE E COPIA**Alla c.a. del Responsabile del
Servizio _____

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ in qualità di _____

Residente a _____ in Via/Strada _____

Telefono / Fax _____ email _____

RICHIEDE

- DI PRENDERE VISIONE
- IL RILASCIO DI COPIA SEMPLICE con / senza allegati
- IL RILASCIO DI COPIA CONFORME (in bollo) con / senza allegati
(si allegano n° ___ marche da bollo del valore di € 16,00)

Del/Dei seguente/i documento/i (1):

Motivazione della richiesta (2): _____

(1) Si prega precisare ogni riferimento per la corretta individuazione del documento.

(2) La motivazione è costituita dall'indicazione dell'interesse correlata ai contenuti dei documenti richiesti, per la tutela della privacy D.Lgs 196/2003.

Pietra Marazzi, ___/___/____

Firma

Parte riservata all'ufficio

- Si consegna al/alla Sig./Sig.ra _____ in qualità di:
 - Consigliere Comunale (per i fini connessi al mandato)
 - _____
- Si dichiara che è stata effettuata la presa visione dei sopradescritti documenti
Il ____/____/____

Il/i documento/i richiesti/o previo l'incasso della somma di (D.G. n°8 del 21.01.2002 e D.G.C. n°5 del 07.02.2007):

N° Copie	Formato Carta	Costo Unitario	Totale
	A/4	€ 0,20	€
	A/3	€ 0,30	€
	A/4 fronte/retro	€ 0,35	€
	A/3 fronte retro	€ 0,52	€
	Cd-Rom	€ 5,00	€

Diritto di ricerca anno corrente	€ 2,58	€
Diritto di ricerca ultimo decennio	€ 5,16	€
Diritto di ricerca oltre il decennio	€ 10,33	€
Diritto di visura su ogni documento	€ 2,00	€
	TOTALE	€

N.B. SE CONSIGLIERE COMUNALE SI RILASCI A TITOLO GRATUITO

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare le copi ricevute esclusivamente per memoria personale.

La presente è da considerarsi ricevuta del versamento dei diritti per la presa visione o rilascio di copie.

Pietra Marazzi, ____/____/____

Firma per ritiro o presa visione _____